

भारत का राजपत्र

The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 2
PART II—Section 2

प्राधिकार से प्रकाशित

PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 21] नई दिल्ली, शुक्रवार, मई 2, 1986/वैशाख 12, 1908
No. 21] NEW DELHI, FRIDAY, MAY 2, 1986/VAISAKHA 12, 1908

इस भाग में भिन्न पृष्ठ संख्या की जाती है जिससे कि यह असम संकलन
के रूप में रखा जा सके।

Separate paging is given to this Part in order that it may be filed
as a separate compilation

COMPOSITION OF THE PRESENT JOINT COMMITTEE

1. Shri Bhuvnesh Chaturvedi—Chairman

MEMBERS

(Rajya Sabha)

2. Shri Sukhdev Prasad

3. Shri Kishor Mehta

4. Shri Natha Singh

5. Shrimati Amarjit Kaur

*6. Shrimati Ila Bhattacharya

7. Shri Era Sambasivam

8. Dr. Bapu Kaldate

9. Shri Jagdambi Prasad Yadav

10. Shri Leonard Solomon Saring

Lok Sabha

11. Shri Pratapsinh Baghel

12. Shri Keyur Bhushan

*Retired from the membership of the Rajya Sabha on 2nd April, 1986.

13. Shri Narayan Choubey
14. Shri H. N. Nanje Gowda
15. Shri Seth Hembrom
16. Shri Lala Ram Ken
17. Ch. Rahim Khan
18. Shrimati Kesarbai Kshirsagar
19. Shri U. H. Patel
20. Shri K. Pradhani
21. Dr. V. Rajeshwaran
22. Shri Prabhu Lal Rawat
23. Shri D. N. Reddy
24. Shri Ajit Kumar Saha
25. Shrimati Kishori Sinha
26. Shri S. Thangaraju
27. Dr. Chandra Shekhar Tripathi
28. Dr. V. Venkatesh
29. Dr. Golam Yazdani
30. Shrimati Mohsina Kidwai

SECRETARIAT

Shrimati K. K. Chopra, *Additional Secretary*

**Shri J. P. Singh, Joint Secretary*

Shri T. K. Bhowmick, Chief Legislature Committee Officer

Shri K. S. Rajpal, Senior Examiner of Questions.

REPRESENTATIVES OF THE MINISTRIES

Ministry of Health and Family Welfare

Shri P. R. Dasgupta, Joint Secretary

Miss C. Cintury, Deputy Secretary

Ministry of Law and Justice

Shri A. C. C. Unni, Joint Secretary and Legislative Counsel

Shri Y. P. Sud, Deputy Legislative Counsel.

COMPOSITION OF THE EARLIER JOINT COMMITTEE

1. Shri Sukhdev Prasad—*Chairman*

MEMBERS

(*Rajya Sabha*)

2. Shri Bhuvnesh Chaturvedi

3. Shri Kishore Mehta

4. Shri Natha Singh

5. Shrimati Amarjit Kaur

*6. Shri Era Sambasivam

*7. Shrimati Ila Bhattacharya

*8. Dr. Bapu Kaldate

*9. Shri Jagdambi Prasad Yadav

*10. Shri Leonard Solomon Saring

(*Lok Sabha*)

11. Shri M. Ankineedu

12. Shri Anwar Ahmad

13. Dr. A. U. Azmi

14. Shri H. N. Nanje Gowda

15. Shri Jaipal Singh Kashyap

16. Shri Lala Ram Ken

17. Shri Keyur Bhushan

18. Shri K. T. Kosalram

19. Shrimati Kesharbai Kshirsagar

20. Dr. V. Kalandaivelu

21. Shri K. M. Madhukar

22. Dr. Mahipatray M. Mehta

23. Shri Hiralal R. Parmar

24. Dr. Saradish Roy

25. Shrimati Kishori Sinha

26. Shri Manmohan Tudu

27. Shri Atal Bihari Vajpayee

28. Dr. Golam Yazzani

*Appointed on the 9th May, 1984 in the vacancies caused by the retirement of Shri P. Anbalagan; Dr. M. M. S. Siddhu, Shri Kalraj Mishra and Shri Abdul Rahman Sheikh from the membership of the Rajya Sabha on the 2nd April, 1984.

*29. Shri V. S. Vijayaraghavan

30. Shri B. Shankaranand

SECRETARIAT.

Shrimati K. K. Chopra, *Additional Secretary*

Shri A. S. Sarin, *Chief Legislative Committee Officer*

Shri S. B. Mathur, *Senior Examiner of Questions.*

REPRESENTATIVES OF THE MINISTRIES

Ministry of Health and Family Welfare

Dr. D. B. Bisht, *Director General, Health Services*

Shri P. R. Dasgupta, *Joint Secretary.*

Ministry of Law and Justice

Shrimati V. S. Ramadevi, *Additional Secretary*

Shri B. S. Saluja, *Deputy Legislative Counsel.*

*Appointed on the 12th April, 1986 in vacancy caused by the death of
Shri Mohd. Yusuf.

REPORT OF THE JOINT COMMITTEE

I, the Chairman of the Joint Committee to which the Bill* to consolidate and amend the law relating to the treatment and care of mentally ill persons, to make better provision with respect to their property and affairs and for matters connected therewith or incidental thereto, was referred, having been authorised by the Joint Committee to submit the Report on its behalf, present this Report of the Committee with the Bill, as amended by the Committee, annexed thereto.

2. The Bill was introduced in the Rajya Sabha on 14th December, 1981. The Motion for reference of the Bill to Joint Committee of the Houses was moved in the Rajya Sabha by Shri B. Shankaranand, the then Minister of Health and Family Welfare on 27th July, 1982 and was adopted by the House on the same day (Appendix—I).

3. The Motion was transmitted to the Lok Sabha on 28th July, 1982. The Lok Sabha concurred with the motion on 13th August, 1982 and the message from the Lok Sabha was reported to the Rajya Sabha on 16th August, 1982 (Appendix—II).

4. The Committee held 22 meetings, of these two meetings (on 7th and 8th June, 1983) were held at Bangalore and three meetings (on 10th, 11th and 12th October, 1983) were held at Ranchi with the permission of the Chairman, Rajya Sabha and the rest at New Delhi (Appendix IX).

5. At its first meeting held on the 30th August, 1982 the Committee decided that a press communique be issued inviting views and suggestions from individuals, organisations and institutions interested in the subject matter of the Bill. The press communique was accordingly issued on 30th August, 1982 (Appendix—V).

6. Thirty-eight memoranda containing views, comments and suggestions on the provisions and various aspects of the Bill were received by the Committee from several individuals, organisations and institutions (Appendix—VI).

7. The Committee decided on 30th August, 1982 to invite witnesses to give oral evidence on the Bill and authorised the Chairman to issue invitations.

The Chairman requested members of the Committee to suggest the names of persons, organisations and institutions to be invited to give oral evidence before the Committee.

8. The Committee heard the evidence tendered by 23 witnesses (Appendix—VII).

*Published in Part II Section 2 of the Gazette of India Extraordinary, dated the 14th December, 1981.

9. To make on-the-spot study of the functioning of Mental Health Institutions in the country, three Study Groups of the Committee visited:—

Group I	— Varanasi-Calcutta-Tezpur
Group II	— Agra-Nagpur-Pune
Group III	— Panaji-Trivandrum-Hyderabad

Study Notes on the visits by the Study Groups of the Committee to the Mental Health Institutions at the above-mentioned places are appended to the Report (Appendix—VIII). The Committee visited Bangalore and Ranchi to record oral evidence of witnesses.

10. The Seventh Lok Sabha was dissolved on 31st December, 1984, before the Committee could complete its deliberations.

11. The Eighth Lok Sabha was constituted on 31st December, 1984.

12. A fresh motion for reference of the Bill to a Joint Committee of the Houses was moved in the Rajya Sabha on 22nd March, 1985 by Shrimati Mohsina Kidwai, Minister of Health and Family Welfare and was adopted by the House on the same day (Appendix—III).

13. The Motion was transmitted to the Lok Sabha on 25th March, 1985 and the Lok Sabha concurred with the Motion of the Rajya Sabha on 25th April, 1985 (Appendix—IV). A message from the Lok Sabha was reported to the Rajya Sabha on 29th April, 1985.

14. The Committee held 18 meetings (Appendix—X).

15. At its first meeting held on 28th May, 1985, the Committee decided to treat the work one by the earlier Joint Committee to form part of work of this Committee. It also decided that all the memoranda received and the oral evidence recorded by the earlier Joint Committee be treated as part of Memoranda received and oral evidence recorded by the present Committee.

16. The Committee requested the members to suggest the names of individuals/representatives of organisations and institutions whom they would like to be considered for being invited to give oral evidence before the Committee.

17. Nine fresh Memoranda containing the views, comments and suggestions on the provisions and various aspects of the Bill were received by the Committee from individuals, organisations and institutions (Appendix—VI).

18. The Committee also decided to visit a few places outside Delhi to make on-the-spot study of the functioning of the mental health institutions. In its second meeting held on 12th August, 1985 the Committee took the view that as it would not be practicable for the Committee to complete its on-the-spot study visits and finalise its Report before 31st October, 1985, i.e. the time earlier prescribed for the presentation of the Report, it decided to seek extension of time up to the first day of the last week of the 136th Session of the Rajya Sabha for presentation of its Report.

19. To make on-the-spot study of the functioning of some other mental health institutions in the country, the Committee visited Panaji (Goa), Srinagar (J & K), Shahdara in Delhi and Madras.

Study Notes on the visits by the Committee to the mental health institutions at the above-mentioned places are appended to the Report (Appendix VIII).

20. The Committee heard the evidence tendered by five witnesses (Appendix VII).

21. The Committee was to present its Report to the House by 31st October, 1985. The Committee was, however, granted two extensions of time: to the first day of the last week of the Hundred and Thirty-sixth Session, to the first day of the last week of the Hundred and Thirty-eighth Session of the Rajya Sabha.

22. The Committee considered the Bill, clause-by-clause, at their sittings held on 16th January, 3rd and 4th February, and on 1st, 2nd, 14th and 15th April, 1986.

23. At their meeting held on 15th April, 1986, the Committee decided that the evidence recorded and Memoranda received by both the earlier and the present Committee should be laid on the Table of both the Houses and that a set of Memoranda received by both the earlier and the present Committee from various individuals, organisations and institutions be placed in the Parliament Library after the Report is presented to the House, for reference by Members of Parliament.

24. The Committee considered and adopted the Draft Report at its meeting held on 24th April, 1986.

25. The changes suggested by the Committee in the Bill and the reasons therefor are set out in the succeeding paragraphs of this Report:—

Clause 15

The Committee feels that if any person who considers himself/herself to be a mentally ill person and happens to be illiterate he/she may not be able to make an application in the prescribed form for admission as voluntary patient. The Committee, is therefore, of the view that for voluntary admission of a patient to a psychiatric hospital/psychiatric nursing home, only consent and not formal application should be obtained from such a patient.

The clause has been amended accordingly.

Clause 16

The amendment made in this clause is of a consequential nature.

Clause 17

The Committee is of the view that the enquiry should be specific and a time limit of 24 hours should be included in the clause itself so that the medical officer in charge may decide within a period of 24 hours as to whether a person or a minor requires treatment as an inpatient in the psychiatric, hospital or psychiatric nursing home. The Committee has, therefore, incorporated the words "within a period not exceeding 24 hours" in the sub-clause (1), which has been amended accordingly.

The other amendments made in this clause are of consequential nature.

Clause 18

The Committee is of the view that the leave of absence for voluntary patients does not seem necessary as the patient can be discharged on a request made by him/her instead of being granted leave of absence for a period up to sixty days. The Committee also feels that if the medical officer in charge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home is of the opinion that such discharge will not be in the interest of the patient, a Committee consisting of two medical officers may recommend such treatment as may be required for the patient which may not exceed 90 days.

The clause has, therefore, been amended accordingly.

Original Clauses 20 and 21

The Committee is of the opinion that the friends/relatives of a mentally ill person may go to the doctor instead of going to the Magistrate for temporary treatment of that person and that the Magistrate should be approached only when there are no friends or relatives to take care and the mentally ill person is wandering.

The Committee is also of the view that instead of the five types of admissions of mentally ill persons provided under the provisions of the Bill, there should be as less number of categories of such admissions as possible.

The entire Part III consisting of clauses 20 and 21, has, therefore, been omitted.

Clause 23 (Original Clause 25)

The Committee is of the opinion that the word "arrest" provided in the clause implies a stigma to a mental patient and therefore the word "arrest" should be substituted by the word "protection" so that there may not be any stigma attached to a mental patient when the police takes him/her under their protection.

The clause has been amended accordingly.

Clause 25 (Original Clause 27)

The Committee feels that the fine of rupees one thousand provided in sub-clause (4) of this clause for the relatives or other persons, who do not take proper care and wilfully neglect to comply with the orders of the Magistrate for proper care and maintenance of the mentally ill person, is very nominal and, therefore, recommends that it should be enhanced to rupees two thousand so that it may prove an effective deterrent.

The clause has been amended accordingly.

Original Clause 28

The Committee is of the view that the provision made under this clause for admission of mentally ill persons to psychiatric hospitals or psychiatric nursing homes in case of emergencies is redundant as the provision made for admission under special circumstances in clause 19 of the Bill already covers the cases of admissions in emergencies.

The clause has, therefore, been omitted.

Clause 37 (Original Clause 40)

The Committee feels that appointment of visitors should be made by the State Government if such a psychiatric hospital or psychiatric nursing home is under the control of the State Government. In case a psychiatric hospital or psychiatric nursing home is under the control of the Central Government the appointment of visitors should be made by the Central Government.

The Committee is also of the view that out of the five visitors to be appointed by the State Government or the Central Government, as the case may be, at least two visitors should be social workers.

The Committee is also of the opinion that besides the head of the Medical Services of the State, his nominee, preferably a psychiatrist, should also be a visitor of all the psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes in the State as it may not be possible for the head of the Medical Services alone to personally visit every time.

The clause has been amended accordingly.

Clause 38 (Original Clause 41)

The Committee is of the view that if any of the visitors does not participate in the joint inspection of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home consecutively for three months, his/her membership should be terminated automatically.

A new proviso to this clause has been added accordingly.

Clause 39 (Original Clause 42)

The amendment made in this clause is clarificatory and consequential.

Clause 40 (Original Clause 43)

The Committee feels that the power to discharge any person, other than a voluntary patient detained or undergoing treatment, by the medical officer in charge of a psychiatric hospital or a psychiatric nursing home, should be exercised on the recommendations of the two medical practitioners, one of whom should preferably be a psychiatrist, as it would ensure that there is no malpractice or arbitrary use of discretionary power in the matter of discharge of a person by the medical officer incharge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home.

The clause has been amended accordingly.

Clause 81 (Original Clause 84)

The Committee feels that to protect the human rights of a mentally ill person it is necessary that such provisions which could be invoked by medical practitioners under the pretext of compelling circumstances, by recording his reasons in writing, should be deleted.

Accordingly, sub-clause (2) of this clause has been omitted.

Clause 84 (Original Clause 87)

The Committee is of the view that the fine of rupees five hundred provided in the clause for the manager, who manages the property of the mentally ill person, on his/her contravention of the provisions of

the relevant sections of this Act, is too small to prove an effective deterrent in such cases. The Committee is, therefore, of the view that fine in such cases should be enhanced to two thousand rupees.

The clause has been amended accordingly.

Clause 89 (Original Clause 92)

The Committee is of the opinion that the procedure to send a report every six months, by the medical officer incharge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home wherein any mentally ill person is detained, to the concerned authority under whose orders the person has been detained is too cumbersome. The Committee feels that the concerned authority may be informed, as soon as may be, after the release of the mentally ill person from psychiatric hospital/nursing home after treatment, instead of sending reports every six months.

The clause has been amended accordingly.

Clause 94 (Original Clause 97)

The amendments made in this clause are of consequential nature.

Clause 95 (Original Clause 98)

The amendment made in this clause is of drafting nature.

26. All other modifications not enumerated in the foregoing paragraphs are either of consequential or of drafting nature.

27. The Committee would like to draw the attention of the Government to the post-cure rehabilitation aspects of cured mental patients who belong to the weaker sections of society who may not have any place to go. The Committee would like the Government to consider as to how best some social security or economic rehabilitation and where necessary through establishment of rehabilitation centres could be provided to this segment lest they may lapse into mental illness again.

28. The Committee recommends that the Bill, as amended, be passed.

BHUVNESH CHATURVEDI,
Chairman,

NEW DELHI;
April 24, 1986.

Joint Committee on the
Mental Health Bill, 1981.

Bill No. XLI of 1981

THE MENTAL HEALTH BILL, 1981

(AS REPORTED BY THE JOINT COMMITTEE)

[Words side-lined or underlined indicate the amendments suggested by the Committee; asterisks indicate omissions]

A

BILL

to consolidate and amend the law relating to the treatment and care of mentally ill persons, to make better provision with respect to their property and affairs and for matters connected therewith or incidental thereto.

Be it enacted by Parliament in the Thirty-seventh Year of the Republic of India as follows:—

CHAPTER I

PRELIMINARY

1. (1) This Act may be called the Mental Health Act, 1981.
Short title, extent and commencement.
- (2) It extends to the whole of India.
- (3) It shall come into force on such date as the Central Government may, by notification, appoint and different dates may be appointed for different States and for different provisions of this Act, and any reference in any provision to the commencement of this Act in a State shall be construed as a reference to the coming into force of that provision in that State.

Definitions.

2. In this Act, unless the context otherwise requires,—

(a) "cost of maintenance", in relation to a mentally ill person admitted in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home, shall mean the cost of such items as the State Government may, by general or special order, specify in this behalf;

(b) "District Court" means, in any area for which there is a city civil court, that court, and in any other area the principal civil court of original jurisdiction, and includes any other civil court which the State Government may, by notification, specify as the court competent to deal with all or any of the matters specified in this Act;

(c) "Inspecting Officer" means a person authorised by the State Government or by the licensing authority to inspect any psychiatric hospital or psychiatric nursing home;

(d) "licence" means a licence granted under section 8;

(e) "licensee" means the holder of a licence;

(f) "licensed psychiatric hospital" or "licensed psychiatric nursing home" means a psychiatric hospital or psychiatric nursing home, as the case may be, licensed, or deemed to be licensed, under this Act;

(g) "licensing authority" means such officer or authority as may be specified by the State Government to be the licensing authority for the purposes of this Act;

(h) "Magistrate" means,—

(1) in relation to a metropolitan area within the meaning of clause (k) of section 2 of the Code of Criminal Procedure, 1973, a Metropolitan Magistrate;

(2) in relation to any other area, the Chief Judicial Magistrate, Sub-Divisional Judicial Magistrate or such other Judicial Magistrate of the first class as the State Government may, by notification, empower to perform the functions of a Magistrate under this Act;

(i) "medical officer" means a gazetted medical officer in the service of Government and includes a medical practitioner declared, by a general or special order of the State Government, to be a medical officer for the purposes of this Act;

(j) "medical officer in charge", in relation to any psychiatric hospital or psychiatric nursing home, means the medical officer who, for the time being, is in charge of that hospital or nursing home;

(k) "medical practitioner" means a person who possesses a recognised medical qualification as defined—

(i) in clause (h) of section 2 of the Indian Medical Council Act, 1956, and whose name has been entered in a State Medical Register, as defined in clause (k) of that section;

(ii) in clause (h) of sub-section (1) of section 2 of the Indian Medicine Central Council Act, 1970, and whose name has been entered in a State Register of Indian Medicine, as defined in clause (j) of sub-section (1) of that section; and

2 of 1974.

192 of 1956.

59 of 1973.

(iii) in clause (g) of sub-section (1) of section 2 of the Homoeopathy Central Council Act, 1973, and whose name has been entered in a State Register of Homoeopathy, as defined in clause (i) of sub-section (1) of that section;

(l) "mentally ill person" means a person who is in need of treatment by reason of any mental disorder other than mental retardation;

(m) "mentally ill prisoner" means a mentally ill person for whose detention in, or removal to, a psychiatric hospital, psychiatric nursing home, jail or other place of safe custody, an order referred to in section 27 has been made;

(n) "minor" means a person who has not completed the age of eighteen years;

(o) "notification" means a notification published in the Official Gazette;

(p) "prescribed" means prescribed by rules made under this Act;

(q) "psychiatric hospital" or "psychiatric nursing home" means a hospital or, as the case may be, a nursing home established or maintained by the Government or any other person for the treatment and care of mentally ill persons and includes a convalescent home established or maintained by the Government or any other person for such mentally ill persons; but does not include any general hospital or general nursing home established or maintained by the Government and which provides also for psychiatric services;

(r) "psychiatrist" means a medical practitioner possessing a post-graduate degree or diploma in psychiatry, recognised by the Medical Council of India, constituted under the Indian Medical Council Act, 1956, and includes, in relation to any State, any medical officer who, having regard to his knowledge and experience in psychiatry, has been declared by the Government of that State to be a psychiatrist for the purposes of this Act;

(s) "reception order" means an order made under the provisions of this Act for the admission and detention of a mentally ill person in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home;

(t) "relative" includes any person related to the mentally ill person by blood, marriage or adoption;

(u) "State Government", in relation to a Union territory, means the Administrator thereof.

* * * * *

CHAPTER II

MENTAL HEALTH AUTHORITIES

3. (1) The Central Government shall establish an Authority for mental health with such designation as it may deem fit.

(2) The Authority established under sub-section (1) shall be subject to the superintendence, direction and control of the Central Government.

Central Authority for Mental Health Services.

102 of 1956.

(3) The Authority established under sub-section (1) shall—

- (a) be in charge of regulation, development, direction and co-ordination with respect to Mental Health Services under the Central Government and all other matters which, under this Act, are the concern of the Central Government or any officer or authority subordinate to the Central Government;
- (b) supervise the psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes and other Mental Health Service Agencies (including places in which mentally ill persons may be kept or detained) under the control of the Central Government;
- (c) advise the Central Government on all matters relating to mental health; and
- (d) discharge such other functions with respect to matters relating to mental health as the Central Government may require.

Explanation.—For the purposes of this section and section 4, “Mental Health Services” include, in addition to psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes, observation wards, day-care centres, inpatient treatment in general hospitals, ambulatory treatment facilities and other facilities, convalescent homes and half-way-homes for mentally ill persons.

State Authority for Mental Health Services.

4. (1) The State Government shall establish an Authority for mental health with such designation as it may deem fit.

(2) The Authority established under sub-section (1) shall be subject to the superintendence, direction and control of the State Government.

(3) The Authority established under sub-section (1) shall—

- (a) be in charge of regulation, development and co-ordination with respect to Mental Health Services under the State Government and all other matters which, under this Act, are the concern of the State Government or any officer or authority subordinate to the State Government;
- (b) supervise the psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes and other Mental Health Service Agencies (including places in which mentally ill persons may be kept or detained) under the control of the State Government;
- (c) advise the State Government on all matters relating to mental health; and
- (d) discharge such other functions with respect to matters relating to mental health as the State Government may require.

CHAPTER III

PSYCHIATRIC HOSPITALS AND PSYCHIATRIC NURSING HOMES

Establishment or maintenance of psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes.

5. (1) The Central Government may, in any part of India, or the State Government may, within the limits of its jurisdiction, establish or maintain psychiatric hospitals or psychiatric nursing homes for the admission, treatment and care of mentally ill persons at such places as it thinks fit; and separate psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes may be established or maintained for,—

- (a) those who are under the age of sixteen years;
- (b) those who are addicted to alcohol or other drugs which lead to behavioural changes in a person;
- (c) those who have been convicted of any offence; and

(d) those belonging to such other class or category of persons as may be prescribed.

(2) Where a psychiatric hospital or psychiatric nursing home is established or maintained by the Central Government, any reference in this Act to the State Government shall, in relation to such hospital or nursing home, be construed as a reference to the Central Government.

6. (1) On and after the commencement of this Act, no person shall establish or maintain a psychiatric hospital or psychiatric nursing home unless he holds a valid licence granted to him under this Act:

Provided that a psychiatric hospital or psychiatric nursing home (whether called asylum or by any other name) licensed by the Central Government or any State Government and maintained as such immediately before the commencement of this Act may continue to be maintained, and shall be deemed to be a licensed psychiatric hospital or licensed psychiatric nursing home, as the case may be, under this Act,—

(a) for a period of three months from such commencement, or

(b) if an application made in accordance with section 7 for a licence is pending on the expiry of the period specified in clause (a), till the disposal of such application.

(2) Nothing contained in sub-section (1) shall apply to a psychiatric hospital or psychiatric nursing home established or maintained by the Central Government or a State Government.

7. (1) Every person, who holds, at the commencement of this Act, a valid licence authorising that person to establish or maintain any psychiatric hospital or psychiatric nursing home, shall, if the said person intends to establish or continue the maintenance of such hospital or nursing home after the expiry of the period referred to in clause (a) of the proviso to sub-section (1) of section 6, make, at least one month before the expiry of such period, an application to the licensing authority for the grant of a fresh licence for the establishment or maintenance of such hospital or nursing home, as the case may be.

(2) A person, who intends to establish or maintain, after the commencement of this Act, a psychiatric hospital or psychiatric nursing home, shall, unless the said person already holds a valid licence, make an application to the licensing authority for the grant of a licence.

(3) Every application under sub-section (1) or sub-section (2) shall be in such form and be accompanied by such fee as may be prescribed.

8. On receipt of an application under section 7, the licensing authority shall make such inquiries as it may deem fit and where it is satisfied that—

(a) the establishment or maintenance of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home or the continuance of the maintenance of any such hospital or nursing home established before the commencement of this Act is necessary;

Establish-
ment or
main-
te-
nance of
psychia-
tric
hospi-
tals
or psychia-
tric
nursing
homes
only with
licence.

Applica-
tion for
licence.

Grant or
refusal of
licence.

(b) the applicant is in a position to provide the minimum facilities prescribed for the admission, treatment and care of mentally ill persons; and

(c) the psychiatric hospital or psychiatric nursing home, will be under the charge of a medical officer who is a psychiatrist, it shall grant a licence to the applicant in the prescribed form, and, where it is not so satisfied, the licensing authority shall, by order, refuse to grant the licence applied for:

Provided that, before making any order refusing to grant a licence, the licensing authority shall give to the applicant a reasonable opportunity of being heard and every order of refusal to grant a licence shall set out therein the reasons for such refusal and such reasons shall be communicated to the applicant in such manner as may be prescribed.

Duration and renewal of licence.

9. (1) A licence shall not be transferable or heritable.

(2) Where a licensee is unable to function as such for any reason or where a licensee dies, the licensee or, as the case may be, the legal representative of such licensee shall forthwith report the matter in the prescribed manner to the licensing authority and notwithstanding anything contained in sub-section (1), the psychiatric hospital or psychiatric nursing home concerned may continue to be maintained and shall be deemed to be a licensed psychiatric hospital or licensed psychiatric nursing home, as the case may be,—

(a) for a period of three months from the date of such report or in the case of the death of the licensee from the date of his death, or

(b) if an application made in accordance with sub-section (3) for a licence is pending on the expiry of the period specified in clause (a), till the disposal of such application.

(3) The legal representative of the licensee referred to in sub-section (2), shall, if he intends to continue the maintenance of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home after the expiry of the period referred to in sub-section (2), make, at least one month before the expiry of such period, an application to the licensing authority for the grant of a fresh licence for the maintenance of such hospital or nursing home, as the case may be, and the provisions of section 8 shall apply in relation to such application as they apply in relation to an application made under section 7.

(4) Every licence shall, unless revoked earlier under section 11, be valid for a period of five years from the date on which it is granted.

(5) A licence may be renewed, from time to time, on an application made in that behalf to the licensing authority, in such form and accompanied by such fee, as may be prescribed, and every such application shall be made not less than one year before the date on which the period of validity of the licence is due to expire:

Provided that the renewal of a licence shall not be refused unless the licensing authority is satisfied that—

(i) the licensee is not in a position to provide in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home, the minimum facilities pres-

cribed for the admission, treatment and care therein of mentally ill persons; or

(ii) the licensee is not in a position to provide a medical officer who is a psychiatrist to take charge of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home; or

(iii) the licensee has contravened any of the provisions of this Act or any rule made thereunder.

10. Every psychiatric hospital or psychiatric nursing home shall be maintained in such manner and subject to such conditions as may be prescribed.

Psychia-
tric
hospital
and
psychia-
tric nur-
sing home
to be
main-
tained
in accor-
dance
with
pre-
cribed
condi-
tions.

11. (1) The licensing authority may, without prejudice to any other penalty that may be imposed on the licensee, by order in writing, revoke the licence if it is satisfied that—

Revoca-
tion of
licence.

(a) the psychiatric hospital or psychiatric nursing home is not being maintained by the licensee in accordance with the provisions of this Act or the rules made thereunder; or

(b) the maintenance of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home is being carried on in a manner detrimental to the moral, mental or physical well-being of the inpatients thereof:

Provided that no such order shall be made except after giving the licensee a reasonable opportunity of being heard, and every such order shall set out therein the grounds for the revocation of the licence and such grounds shall be communicated to the licensee in such manner as may be prescribed.

(2) Every order made under sub-section (1) shall contain a direction that the inpatients of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home shall be transferred to such other psychiatric hospital or psychiatric nursing home as may be specified in that order and it shall also contain such provisions (including provisions by way of directions) as to the care and custody of such inpatients pending such transfer.

(3) Every order made under sub-section (1) shall take effect,—

(a) where no appeal has been preferred against such order under section 12, immediately on the expiry of the period prescribed for such appeal; and

(b) where such appeal has been preferred and the same has been dismissed, from the date of the order of such dismissal.

Appeal.

12. (1) Any person, aggrieved by an order of the licensing authority refusing to grant or renew a licence, or revoking a licence, may, in such manner and within such period as may be prescribed, prefer an appeal to the State Government:

Provided that the State Government may entertain an appeal preferred after the expiry of the prescribed period if it is satisfied that the appellant was prevented by sufficient cause from preferring the appeal in time.

(2) Every appeal under sub-section (1) shall be made in such form and be accompanied by such fee as may be prescribed.

Inspection of psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes and visiting of patients.

13. (1) An Inspecting Officer may, at any time, enter and inspect any psychiatric hospital or psychiatric nursing home and require the production of any records, which are required to be kept in accordance with the rules made in this behalf, for inspection:

Provided that any personal records of a patient so inspected shall be kept confidential except for the purposes of sub-section (3).

(2) The Inspecting Officer may interview in private any patient receiving treatment and care therein—

(a) for the purpose of inquiring into any complaint made by or on behalf of such patient as to the treatment and care, or

(b) in any case, where the Inspecting Officer has reason to believe that any inpatient is not receiving proper treatment and care.

(3) Where the Inspecting Officer is satisfied that any inpatient in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home is not receiving proper treatment and care, he may report the matter to the licensing authority and thereupon the licensing authority may issue such direction as it may deem fit to the medical officer in charge or the licensee of the psychiatric hospital, or, as the case may be, the psychiatric nursing home and every such medical officer in charge or licensee shall be bound to comply with such directions.

Treatment of out-patients.

14. Provision shall be made in every psychiatric hospital or psychiatric nursing home for such facilities as may be prescribed for the treatment of every mentally ill person, whose condition does not warrant his admission as an inpatient or who, for the time being, is not undergoing treatment as inpatient.

CHAPTER IV

ADMISSION AND DETENTION IN PSYCHIATRIC HOSPITAL OR PSYCHIATRIC NURSING HOME

PART I

Admission on voluntary basis

Request by major for admission as voluntary patient.

15. Any person (not being a minor), who considers himself to be a mentally ill person and desires to be admitted to any psychiatric hospital or psychiatric nursing home for treatment, may request to the medical officer in charge for being admitted as a voluntary patient.

16. Where the guardian of a minor considers such minor to be a mentally ill person and desires to admit such minor in any psychiatric hospital or psychiatric nursing home for treatment, he may request to the medical officer in charge for admitting such minor as a voluntary patient.

Request by guardian for admission of a ward.

17. (1) On receipt of a request under section 15 or section 16, the medical officer in charge shall make such inquiry as he may deem fit within a period not exceeding twenty-four hours and if satisfied that the applicant or, as the case may be, the minor requires treatment as an inpatient in the psychiatric hospital or psychiatric nursing home, he may admit therein such applicant or, as the case may be, minor as a voluntary patient.

Admission of, and regulation with respect to voluntary patients.

(2) Every voluntary patient admitted to a psychiatric hospital or psychiatric nursing home shall be bound to abide by such regulations as may be made by the medical officer in charge or the licensee of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home.

18. (1) The medical officer in charge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home shall, on a request made in that behalf,—

- (a) by any voluntary patient; and
- (b) by the guardian of the patient, if he is a minor voluntary patient,

Discharge of voluntary patients.

discharge, subject to the provisions of sub-section (3) and within twenty-four hours of the receipt of such request, the patient from the psychiatric hospital or psychiatric nursing home.

(2) Where a minor voluntary patient who is admitted as an inpatient in any psychiatric hospital or psychiatric nursing home attains majority, the medical officer in charge of such hospital or nursing home shall, as soon as may be, intimate the patient that he has attained majority and that unless a request for his continuance as an inpatient is made by him within a period of one month of such intimation, he shall be discharged, and if, before the expiry of the said period, no request is made to the medical officer in charge for his continuance as an inpatient, he shall, subject to the provisions of sub-section (3), be discharged on the expiry of the said period.

(3) Notwithstanding anything contained in sub-section (1) or sub-section (2), where the medical officer in charge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home is satisfied that the discharge of a voluntary patient under sub-section (1) or sub-section (2) will not be in the interest of such voluntary patient, he shall, within seventy-two hours of the receipt of a request under sub-section (1), or, if no request under sub-section (2) has been made by the voluntary patient before the expiry of the period mentioned in that sub-section, within seventy-two hours of such expiry constitute a Board consisting of two medical officers and seek its opinion as to whether such voluntary patient needs further treatment and if the Board is of the opinion that such voluntary patient needs further treatment in the psychiatric hospital or psychiatric nursing home, the medical officer shall not discharge the voluntary patient, but continue his treatment for a period not exceeding ninety days at a time.

PART II*Admission under special circumstances*

Admis-
sion of,
mentally
ill persons
under
certain
special
circum-
stances.

19. (1) Any mentally ill person who does not, or is unable to, express his willingness for admission as a voluntary patient, may be admitted and kept as an inpatient in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home on an application made in that behalf by a relative or a friend of the mentally ill person if the medical officer in charge is satisfied that in the interests of the mentally ill person it is necessary so to do:

Provided that no person so admitted as an inpatient shall be kept in the psychiatric hospital or psychiatric nursing home as an inpatient for a period exceeding ninety days except in accordance with the other provisions of this Act.

(2) Every application under sub-section (1) shall be in the prescribed form and be accompanied by two medical certificates, from two medical practitioners of whom one shall be a medical practitioner in the service of Government, to the effect that the condition of such mentally ill person is such that he should be kept under observation and treatment as an inpatient in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home:

Provided that the medical officer, in charge of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home concerned may, if satisfied that it is proper so to do, cause a mentally ill person to be examined by two medical practitioners working in the hospital or in the nursing home instead of requiring such certificates.

(3) Any mentally ill person admitted under sub-section (1) or his relative or friend may apply to the Magistrate for his discharge and the Magistrate may, after giving notice to the person at whose instance he was admitted to the psychiatric hospital or psychiatric nursing home and after making such inquiry as he may deem fit either allow or dismiss the application.

(4) The provisions of the foregoing sub-sections shall be without prejudice to the powers exercisable by a Magistrate before whom the case of a mentally ill person is brought, whether under this section or under any other provision of this Act, to pass * * * a reception order, * * * if he is satisfied that it is necessary so to do in accordance with the relevant provisions of this Act.

PART III*Reception orders***A.—Reception orders on applications**

Applica-
tion for
reception-
order.

20. (1) An application for a reception order may be made by—

— (a) the medical officer in charge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home, or
 (b) by the husband, wife or any other relative of the mentally ill person.

(2) Where a medical officer in charge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home in which a mentally ill person is undergoing treatment under a temporary treatment order is satisfied that—

(a) the mentally ill person is suffering from mental disorder of such a nature and degree that his treatment in the psychiatric hospital

or, as the case may be, psychiatric nursing home is required to be continued for more than six months, or

(b) it is necessary in the interests of the health and personal safety of the mentally ill person or for the protection of others that such person shall be detained in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home,*

* * * * *

he may make an application to the Magistrate within the local limits of whose jurisdiction the psychiatric hospital or, as the case may be, psychiatric nursing home is situate, for the detention of such mentally ill person under a reception order in such psychiatric hospital or psychiatric nursing home, as the case may be.

(3) Subject to the provisions of sub-section (5), the husband or wife of a person who is alleged to be mentally ill or, where there is no husband or wife, or where the husband or wife is prevented by reason of any illness or absence from India or otherwise from making the application, any other relative of such person may make an application to the Magistrate within the local limits of whose jurisdiction the said person ordinarily resides, for the detention of the alleged mentally ill person under a reception order in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home.

(4) Where the husband or wife of the alleged mentally ill person is not the applicant, the application shall contain the reasons for the application not being made by the husband or wife and shall indicate the relationship of the applicant with the alleged mentally ill person and the circumstances under which the application is being made.

(5) No person,—

(i) who is a minor, or

(ii) who, within fourteen days before the date of the application, has not seen the alleged mentally ill person,
shall make an application under this section.

(6) Every application under sub-section (3) shall be made in the prescribed form and shall be signed and verified in the prescribed manner and shall state whether any previous application had been made for inquiry into the mental condition of the alleged mentally ill person and shall be accompanied by two medical certificates from two medical practitioners of whom one shall be a medical practitioner in the service of Government.

21. Every medical certificate referred to in sub-section (6) of section 20 shall contain a statement,—

(a) that each of the medical practitioners referred to in that sub-section has independently examined the alleged mentally ill person and has formed his opinion on the basis of his own observations and from the particulars communicated to him; and

(b) that in the opinion of each such medical practitioner the alleged mentally ill person is suffering from mental disorder of such a nature and degree as to warrant the detention of such person in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home and that such detention is necessary in the interests of the health and personal safety of that person or for the protection of others.

Form and
contents
of medical
certifi-
cates.

Procedure
upon
applica-
tion for
reception
order.

22. (1) On receipt of an application under sub-section (2) of section 20, the Magistrate may make a reception order, if he is satisfied that—

(i) the mentally ill person is suffering from mental disorder of such a nature and degree that it is necessary to detain him in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home for treatment; or

(ii) it is necessary in the interests of the health and personal safety of the mentally ill person or for the protection of others that he should be so detained, and a temporary treatment order would not be adequate in the circumstances of the case and it is necessary to make a reception order.

(2) On receipt of an application under sub-section (3) of section 20, the Magistrate shall consider the statements made in the application and the evidence of mental illness as disclosed by the medical certificates.

(3) If the Magistrate considers that there are sufficient grounds for proceeding further, he shall personally examine the alleged mentally ill person unless, for reasons to be recorded in writing, he thinks that it is not necessary or expedient to do so.

(4) If the Magistrate is satisfied that a reception order may properly be made forthwith, he may make such order, and if the Magistrate is not so satisfied, he shall fix a date for further consideration of the application and may make such inquiries concerning the alleged mentally ill person as he thinks fit.

(5) The notice of the date fixed under sub-section (4) shall be given to the applicant and to any other person to whom, in the opinion of the Magistrate, such notice shall be given.

(6) If the Magistrate fixes a date under sub-section (4) for further consideration of the application, he may make such order as he thinks fit, for the proper care and custody of the alleged mentally ill person pending disposal of the application.

(7) On the date fixed under sub-section (4), or on such further date as may be fixed by the Magistrate, he shall proceed to consider the application *in camera*, in the presence of—

(i) the applicant;

(ii) the alleged mentally ill person (unless the Magistrate in his discretion otherwise directs);

(iii) the person who may be appointed by the alleged mentally ill person to represent him; and

(iv) such other person as the Magistrate thinks fit,

and if the Magistrate is satisfied that the alleged mentally ill person, in relation to whom the application is made, is so mentally ill that in the interests of the health and personal safety of that person or for the protection of others it is necessary to detain him in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home for treatment, he may pass a reception order for that purpose and if he is not so satisfied, he shall dismiss the application and any such order may provide for the payment of the costs of

the inquiry by the applicant personally or from out of the estate of the mentally ill person, as the Magistrate may deem appropriate.

(8) If any application is dismissed under sub-section (7), the Magistrate shall record the reasons for such dismissal and a copy of the order shall be furnished to the applicant.

B.—Reception orders on production of mentally ill persons before Magistrate

23. (1) Every officer in charge of a police station,—

(a) may take or cause to be taken into protection any person found wandering at large within the limits of his station whom he has reason to believe to be so mentally ill as to be incapable of taking care of himself, and

(b) shall take or cause to be taken into protection any person within the limits of his station whom he has reason to believe to be dangerous by reason of mental illness.

Powers and duties of police officers in respect of certain mentally ill persons.

(2) No person taken into protection under sub-section (1) shall be detained by the police without being informed, as soon as may be, of the grounds for taking him into such protection, or where, in the opinion of the officer taking the person into protection, such person is not capable of understanding those grounds, without his relatives or friends, if any, being informed of such grounds.

(3) Every person who is taken into protection and detained under this section shall be produced before the nearest Magistrate within a period of twenty-four hours of taking him into such protection excluding the time necessary for the journey from the place where he was taken into such protection to the Court of the Magistrate and shall not be detained beyond the said period without the authority of the Magistrate.

24. (1) If a person is produced before a Magistrate under sub-section (3) of section 23, and if, in his opinion, there are sufficient grounds for proceeding further, the Magistrate shall—

(a) examine the person to assess his capacity to understand,

(b) cause him to be examined by a medical officer, and

(c) make such inquiries in relation to such person as he may deem necessary.

Procedure on production of mentally ill person.

(2) After the completion of the proceedings under sub-section (1), the Magistrate may pass a reception order authorising the detention of the said person as an inpatient in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home,--

(a) if the medical officer certifies such person to be a mentally ill person, and

(b) if the Magistrate is satisfied that the said person is a mentally ill person and that in the interests of the health and personal safety of that person or for the protection of others, it is necessary to pass such order:

Provided that if any relative or friend of the mentally ill person desires that the mentally ill person be sent to any particular licensed psychiatric hospital or licensed psychiatric nursing home for treatment therein and undertakes in writing to the satisfaction of the Magistrate to pay the cost of maintenance of the mentally ill person in such hospital or nursing home, the Magistrate shall, if the medical officer in charge of such hospital or nursing home consents, make a reception order for the admission of the mentally ill person into that hospital or nursing home and detention therein:

Provided further that if any relative or friend of the mentally ill person enters into a bond, with or without sureties for such amount as the Magistrate may determine, undertaking that such mentally ill person will be properly taken care of and shall be prevented from doing any injury to himself or to others, the Magistrate may, instead of making a reception order, hand him over to the care of such relative or friend.

Order in
case of
mentally
ill person
cruelly
treated
or not
under
proper
care and
control.

25. (1) Every officer in charge of a police station, who has reason to believe that any person within the limits of his station is mentally ill and is not under proper care and control, or is ill-treated or neglected by any relative or other person having charge of such mentally ill person, shall forthwith report the fact to the Magistrate within the local limits of whose jurisdiction the mentally ill person resides.

(2) Any private person who has reason to believe that any person is mentally ill and is not under proper care and control, or is ill-treated or neglected by any relative or other person having charge of such mentally ill person, may report the fact to the Magistrate within the local limits of whose jurisdiction the mentally ill person resides.

(3) If it appears to the Magistrate, on the report of a police officer or on the report or information derived from any other person, or otherwise that any mentally ill person within the local limits of his jurisdiction is not under proper care and control, or is ill-treated or neglected by any relative or other person having the charge of such mentally ill person, the Magistrate may cause the mentally ill person to be produced before him, and summon such relative or other person who is, or who ought to be in charge of, such mentally ill person.

(4) If such relative or any other person is legally bound to maintain the mentally ill person, the Magistrate may, by order, require the relative or the other person to take proper care of such mentally ill person and where such relative or other person wilfully neglects to comply with the said order, he shall be punishable with fine which may extend to two thousand rupees.

(5) If there is no person legally bound to maintain the mentally ill person or if the person legally bound to maintain the mentally ill person refuses or neglects to maintain such person, or if, for any other reason, the Magistrate thinks fit so to do, he may cause the mentally ill person to be produced before him and, without prejudice to any action that may be taken under sub-section (4), proceed in the manner

provided in section 24 as if such person had been produced before him under sub-section (3) of section 23.

* * * * *

C.—Further provisions regarding admission and detention of certain mentally ill persons

26. If any District Court holding an inquisition under Chapter VI regarding any person who is found to be mentally ill is of opinion that it is necessary so to do in the interests of such person, it may, by order, direct that such person shall be admitted and kept as an inpatient in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home and every such order may be varied from time to time or revoked by the District Court.

Admission as in-patient after inquisition.

3 of 1900.
45 of 1950.
46 of 1950.
62 of 1957.
2 of 1974.

27. An order under section 30 of the Prisoners Act, 1900, or under section 144 of the Air Force Act, 1950, or under section 145 of the Army Act, 1950, or under section 143 or section 144 of the Navy Act, 1957, or under section 330 or section 335 of the Code of Criminal Procedure, 1973, directing the reception of a mentally ill prisoner into any psychiatric hospital or psychiatric nursing home, shall be sufficient authority for the admission of such person in such hospital or, as the case may be, such nursing home or any other psychiatric hospital or psychiatric nursing home to which such person may be lawfully transferred for detention therein.

Admission and detention of mentally ill prisoner.

28. (1) When any person alleged to be a mentally ill person appears or is brought before a Magistrate under section 23 or section 24, the Magistrate may, by order in writing, authorise the detention of the alleged mentally ill person under proper medical custody in an observation ward of a general hospital or general nursing home or psychiatric hospital or psychiatric nursing home or in any other suitable place for such period not exceeding ten days as the Magistrate may consider necessary for enabling any medical officer to determine whether a medical certificate in respect of that alleged mentally ill person may properly be given under clause (a) of sub-section (2) of section 24.

Detention of alleged mentally ill person pending report by medical officer.

(2) The Magistrate may, from time to time, for the purpose mentioned in sub-section (1), by order in writing, authorise such further detention of the alleged mentally ill person for periods not exceeding ten days at a time as he may deem necessary:

Provided that no person shall be authorised to be detained under this sub-section for a continuous period exceeding thirty days in the aggregate.

29. Whenever any reception order is made by a Magistrate under section 22, section 24 or section 25, he may, for reasons to be recorded in writing, direct that the mentally ill person in respect of whom the order is made may be detained for such period not exceeding thirty days in such place as he may deem appropriate, pending the removal of such person to a psychiatric hospital or psychiatric nursing home.

Detention of mentally ill person pending his removal to psychiatric hospital or psychiatric nursing home.

D.—Miscellaneous provisions in relation to orders under this Chapter

Time and manner of medical examination of mentally ill person.

30. Where any order under this Chapter is required to be made on the basis of a medical certificate, such order shall not be made unless the person who has signed the medical certificate, or where such order is required to be made on the basis of two medical certificates, the signatory of the respective certificates, has certified that he has personally examined the alleged mentally ill person,—

- (i) in the case of an order made on an application, not earlier than ten clear days immediately before the date on which such application is made; and
- (ii) in any other case, not earlier than ten clear days immediately before the date of such order:

Provided that where a reception order is required to be made on the basis of two medical certificates such order shall not be made unless the certificates show that the signatory of each certificate examined the alleged mentally ill person independently of the signatory of the other certificate.

Authority for reception order.

31. *** A reception order made under this Chapter shall be sufficient authority—

- (i) for the applicant or any person authorised by him, or
- (ii) in the case of a reception order made otherwise than on an application, for the person authorised so to do by the authority making the order,

to take the mentally ill person to the place mentioned in such order or for his admission and treatment as an inpatient in the psychiatric hospital or psychiatric nursing home specified in the order or, as the case may be, for his admission and detention therein, or in any psychiatric hospital or psychiatric nursing home to which he may be removed in accordance with the provisions of this Act, and the medical officer in charge shall be bound to comply with such order:

Provided that in any case where the medical officer in charge finds accommodation in the psychiatric hospital or psychiatric nursing home inadequate, he shall, after according admission, intimate that fact to the Magistrate or the District Court which passed the order and thereupon the Magistrate or the District Court, as the case may be, shall pass such order as he or it may deem fit:

Provided further that every *** reception order shall cease to have effect—

(a) on the expiry of thirty days from the date on which it was made, unless within that period, the mentally ill person has been admitted to the place mentioned therein, and

(b) on the discharge, in accordance with the provisions of this Act, of the mentally ill person.

32. Every Magistrate or District Court making a *** reception order shall forthwith send a certified copy thereof together with copies of the requisite medical certificates and the statement of particulars to the medical officer in charge of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home to which the mentally ill person is to be admitted.

Copy of reception order to be sent to medical officer in charge.

33. No Magistrate or District Court shall pass a * * * reception order for the admission as an inpatient to, or for the detention of any mentally ill person in, any psychiatric hospital or psychiatric nursing home outside the State in which the Magistrate or the District Court exercises jurisdiction:

Provided that an order for admission or detention into or in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home situated in any other State may be passed if the State Government has, by general or special order and after obtaining the consent of the Government of such other State, authorised the Magistrate or the District Court in that behalf.

Restriction as to psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes into which reception order may direct admission.

34. If, after the admission of any mentally ill person to any psychiatric hospital or psychiatric nursing home under a * * * reception order, it appears that the order under which he was admitted or detained or any of the documents on the basis of which such order was made is defective or incorrect, the same may, at any time thereafter, be amended with the permission of the Magistrate or the District Court, by the person or persons who signed the same and upon such amendment being made, the order shall have effect and shall be deemed always to have had effect as if it had been originally made as so amended, or, as the case may be, the documents upon which it was made had been originally furnished as so amended.

Amendment of order or document.

35. (1) Subject to the provisions of this section the Magistrate may, by order in writing (hereinafter referred to as the order of substitution), transfer the duties and responsibilities under this Act, of the person on whose application a reception order was made, to any other person who is willing to undertake the same and such other person shall thereupon be deemed for the purposes of this Act to be the person on whose application the reception order was made and all references in this Act to the latter person shall be construed accordingly:

Power to appoint substitute for person upon whose application reception order has been made.

Provided that no such order of substitution shall absolve the person upon whose application the reception order was made or, if he is dead, his legal representatives, from any liability incurred before the date of the order of substitution.

(2) Before making any order of substitution, the Magistrate shall send a notice to the person on whose application the reception order was made, if he is alive, and to any relative of the mentally ill person who, in the opinion of the Magistrate, shall have notice.

(3) The notice under sub-section (2) shall specify the name of the person in whose favour it is proposed to make the order of substitution and the date (which shall be not less than twenty days from the date of issue of the notice) on which objections, if any, to the making of such order shall be considered.

(4) On the date specified under sub-section (3), or on any subsequent date to which the proceedings may be adjourned, the Magistrate shall consider any objection made by any person to whom notice was sent, or by any other relative of the mentally ill person, and shall receive all such evidence as may be produced by or on behalf of any such person or relative and after making such inquiry as the Magistrate may deem fit, make or refrain from making the order of substitution:

Provided that, if the person on whose application the reception order was made is dead and any other person is willing and is, in the opinion of the Magistrate, fit to undertake the duties and responsibilities under this Act of the former person, the Magistrate shall, subject to the provisions contained in the proviso to sub-section (1), make an order to that effect.

(5) In making any substitution order under this section, the Magistrate shall give preference to the person who is the nearest relative of the mentally ill person, unless, for reasons to be recorded in writing the Magistrate considers that giving such preference will not be in the interests of the mentally ill person.

(6) The Magistrate may make such order for the payment of the costs of an inquiry under this section by any person or from out of the estate of the mentally ill person as he thinks fit.

(7) Any notice under sub-section (2) may be sent by post to the last known address of the person for whom it is intended.

Officers
competent
to exer-
cise
powers
and dis-
charge
functions
of Magis-
trate
under
certain
sections.

36. In any area where a Commissioner of Police has been appointed all the powers and functions of the Magistrate under sections 23, 24, 25, and 28 may be exercised or discharged by the Commissioner of Police and all the functions of an officer in charge of a police station under this Act may be discharged by any police officer not below the rank of an Inspector.

CHAPTER V

INSPECTION, DISCHARGE, LEAVE OF ABSENCE AND REMOVAL OF MENTALLY ILL PERSONS

PART I

Inspection

Appoint-
ment of
Visitors.

37. (1) The State Government or the Central Government, as the case may be, shall appoint for every psychiatric hospital and every psychiatric nursing home ***, not less than five Visitors, of whom at least one shall be a medical officer, preferably a psychiatrist and two social workers.

(2) The head of the Medical Services of the State or his nominee preferably a psychiatrist shall be an ex officio Visitor of all the psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes in the State.

(3) The qualifications of persons to be appointed as Visitors under sub-section (1) and the terms and conditions of their appointment shall be such as may be prescribed.

38. Not less than three Visitors shall, at least once in every month, make a joint inspection of every part of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home in respect of which they have been appointed and examine every minor admitted as a voluntary patient under section 17 and, as far as circumstances will permit, every other mentally ill person admitted therein and the order for the admission of, and the medical certificates relating to, every mentally ill person admitted subsequent to the joint inspection immediately preceding, and shall enter in a book kept for that purpose such remarks as they deem appropriate in regard to the management and condition of such hospital or nursing home and of the inpatients thereof:

Provided that the Visitors shall not be entitled to inspect any personal records of an inpatient which in the opinion of the medical officer in charge are confidential in nature:

Provided further that if any of the Visitors does not participate in the joint inspection of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home in respect of which he was appointed a Visitor for three consecutive months, he shall cease to hold office as such Visitor.

39. (1) Notwithstanding anything contained in section 38, where any person is detained under the provisions of section 144 of the Air Force Act, 1950, or section 145 of the Army Act, 1950, or section 143 or section 144 of the Navy Act, 1957, or section 330 or section 335 of the Code of Criminal Procedure, 1973,—

(i) the Inspector-General of Prisons, where such person is detained in a jail; and

(ii) all or any three of the Visitors including at least one social worker appointed under sub-section (1) of section 37, where such person is detained in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home,

shall, once in every three months, visit such person at the place where he is detained, in order to assess the state of mind of such person and make a report thereon to the authority under whose order such person is so detained.

(2) The State Government may empower any of its officers to discharge all or any of the functions of the Inspector-General of Prisons under sub-section (1).

(3) The medical officer in charge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home wherein any person referred to in sub-section (1) is detained, shall once in every six months, make a special report regarding the mental and physical condition of such person to the authority under whose order such person is detained.

(4) Every person who is detained in jail under the provisions of various Acts referred to in sub-section (1) shall be visited at least once in every three months by a psychiatrist, or, where a psychiatrist is not available, by a medical officer empowered by the State Government in this behalf and such psychiatrist or, as the case may be, such medical officer shall make a special report regarding the mental and physical condition of such person to the authority under whose order such person is detained.

PART II

Discharge

Order of
discharge
by medi-
cal officer
In charge.

40. (1) Notwithstanding anything contained in Chapter IV, the medical officer in charge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home may, on the recommendation of two medical practitioners one of whom shall preferably be a psychiatrist, by order in writing, direct the discharge of any person, other than a voluntary patient detained or undergoing treatment therein as an inpatient, and such person shall thereupon be discharged from the psychiatric hospital or psychiatric nursing home:

Provided that no order under this sub-section shall be made in respect of a mentally ill prisoner otherwise than as provided in section 30 of the Prisoners Act, 1900 or in any other relevant law.

3 of 1900.

(2) Where any order of discharge is made under sub-section (1) in respect of a person who has been detained or is undergoing treatment as inpatient in pursuance of an order of any authority, a copy of such order shall be immediately forwarded to that authority by the medical officer in charge.

Discharge
of men-
tally ill
persons
on appli-
cation.

41. Any person detained in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home under an order made in pursuance of an application made under this Act, shall be discharged on an application made in that behalf to the medical officer in charge by the person on whose application the order was made:

Provided that no person shall be discharged under this section if the medical officer in charge certifies in writing that the person is dangerous and unfit to be at large.

Order of
discharge
on the
undertak-
ing of
relatives
or friends,
etc., for
due care
of men-
tally ill
person.

42. (1) Where any relative or friend of a mentally ill person detained in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home under section 22, section 24 or section 25 desires that such person shall be delivered over to his care and custody, he may make an application to the medical officer in charge who shall forward it together with his remarks thereon to the authority under whose orders the mentally ill person is detained.

(2) Where an application is received under sub-section (1), the authority shall, on such relative or friend furnishing a bond, with or without sureties, for such amount as such authority may specify in this behalf, undertaking to take proper care of such mentally ill person, and ensuring that the mentally ill person shall be prevented from causing injury to himself or to others, make an order of discharge and thereupon the mentally ill person shall be discharged.

43. (1) Any person (not being a mentally ill prisoner) detained in pursuance of an order made under this Act who feels that he has recovered from his mental illness, may make an application to the Magistrate, where necessary under the provisions of this Act, for his discharge from the psychiatric hospital or psychiatric nursing home.

Discharge of person on his request.

(2) An application made under sub-section (1), shall be supported by a certificate either from the medical officer in charge of the psychiatric hospital or psychiatric nursing home where the applicant is undergoing treatment or from a psychiatrist.

(3) The Magistrate may, after making such inquiry as he may deem fit, pass an order discharging the person or dismissing the application.

44. If any person detained in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home in pursuance of a reception order made under this Act is subsequently found, on an inquisition held in accordance with the provisions of Chapter VI, to be of sound mind or capable of taking care of himself and managing his affairs, the medical officer in charge shall forthwith, on the production of a copy of such finding duly certified by the District Court, discharge such person from such hospital or nursing home.

Discharge of person subsequently found on inquisition to be of sound mind.

PART III

Leave of absence

45. (1) An application for leave of absence on behalf of any mentally ill person (not being a mentally ill prisoner) undergoing treatment as an inpatient in any psychiatric hospital or psychiatric nursing home may be made to the medical officer in charge,—

Leave of absence.

(a) in the case of a person who was admitted on the application of the husband or wife, by the husband or wife of such mentally ill person, or where by reason of mental or physical illness, absence from India or otherwise, the husband or wife is not in a position to make such application, by any other relative of the mentally ill person duly authorised by the husband or wife, or

(b) in the case of any other person, by the person on whose application the mentally ill person was admitted:

Provided that no application under this sub-section shall be made by a person who has not attained the age of majority.

(2) Every application under sub-section (1) shall be accompanied by a bond, with or without sureties for such amount as the medical officer in charge may specify, undertaking—

(i) to take proper care of the mentally ill person,

(ii) to prevent the mentally ill person from causing injury to himself or to others, and

(iii) to bring back the mentally ill person to the psychiatric hospital or, as the case may be, psychiatric nursing home, on the expiry of the period of leave.

(3) On receipt of an application under sub-section (1), the medical officer in charge may grant leave of absence to the mentally ill person for such period as the medical officer in charge may deem necessary and subject to such conditions as may, in the interests of the health and personal safety of the mentally ill person or for the protection of others, be specified in the order:

Provided that the total number of days for which leave of absence may be granted to a patient under this sub-section shall not exceed sixty days.

(4) Where the mentally ill person is not brought back to the psychiatric hospital or psychiatric nursing home on the expiry of the leave granted to him under this section, the medical officer in charge shall forthwith report that fact to the Magistrate within the local limits of whose jurisdiction such hospital or nursing home is situate and the Magistrate may, after making such inquiry as he may deem fit, make an order directing him to be brought back to the psychiatric hospital or psychiatric nursing home, as the case may be.

(5) Nothing contained in this section shall apply to a voluntary patient referred to in section 15 or section 16 and the provisions of section 18 shall apply to him.

Grant of
leave of
absence
by Magis-
trate.

46. (1) Where the medical officer in charge refuses to grant leave of absence to a mentally ill person under section 45, the applicant may apply to the Magistrate within the local limits of whose jurisdiction the psychiatric hospital or psychiatric nursing home wherein the mentally ill person is detained is situate, for the grant of leave of absence to the mentally ill person and the Magistrate may, if he is satisfied that it is necessary so to do, and on the applicant entering into a bond in accordance with the provisions of sub-section (2), by order, grant leave of absence to the mentally ill person for such period and subject to such conditions as may be specified in the order.

(2) Every bond referred to in sub-section (1) shall be with or without sureties and for such amount as the Magistrate may decide and shall contain the undertaking referred to in sub-section (2) of section 45.

(3) The Magistrate shall forward a copy of his order to the medical officer in charge and on receipt of such order the medical officer in charge shall entrust the mentally ill person to the person on whose application the leave of absence was granted under this section.

PART IV

Removal

Removal
of men-
tally ill
person
from
one psy-
chiatric
hospital
or psy-
chiatric
nursing
home to
another

47. (1) Any mentally ill person other than a voluntary patient referred to in section 15 or section 16 may, subject to any general or special order of the State Government, be removed from any psychiatric hospital or psychiatric nursing home to any other psychiatric hospital or psychiatric nursing home within the State, or to any other psychiatric hospital or psychiatric nursing home in any other State with the consent of the Government of that other State:

Provided that no mentally ill person admitted to a psychiatric hospital or psychiatric nursing home under an order made in pursuance of an application made under this Act shall be so removed unless intimation thereof has been given to the applicant.

(2) The State Government may make such general or special order as it thinks fit directing the removal of any mentally ill prisoner from the place where he is for the time being detained, to any psychiatric hospital, psychiatric nursing home, jail or other place of safe custody in the State or to any psychiatric hospital, psychiatric nursing home, jail or other place of safe custody in any other State with the consent of the Government of that other State.

48. Every person brought into a psychiatric hospital or psychiatric nursing home under any order made under this Act, may be detained or, as the case may be, admitted as an inpatient therein until he is removed or is discharged under any law, and in case of his escape from such hospital or nursing home he may, by virtue of such order, be re-taken by any police officer or by the medical officer in charge or any officer or servant of such hospital or nursing home, or by any other person authorised in that behalf by the medical officer in charge, and conveyed to, and received and detained or, as the case may be, kept as an inpatient in such hospital or nursing home:

Admis-
sion,
detention
and re-
taking in
certain
cases.

Provided that in the case of a mentally ill person (not being a mentally ill prisoner) the power to re-take as aforesaid under this section shall not be exercisable after the expiry of a period of one month from the date of his escape.

49. Any person aggrieved by any order of a Magistrate, passed under any of the foregoing provisions may, within sixty days from the date of the order, appeal against that order to the District Court within the local limits of whose jurisdiction the Magistrate exercised the powers, and the decision of the District Court on such appeal shall be final.

Appeal
from
orders
of Magis-
trate.

CHAPTER VI

JUDICIAL INQUISITION REGARDING ALLEGED MENTALLY ILL PERSON POSSESSING PROPERTY, CUSTODY OF HIS PERSON AND MANAGEMENT OF HIS PROPERTY

50. (1) Where an alleged mentally ill person is possessed of property, an application for holding an inquisition into the mental condition of such person may be made either—

Appli-
cation for
Judicial
inquisi-
tion.

(a) by any of his relatives, or

(b) by a public curator appointed under the Indian Succession Act, 1925, or

(c) by the Advocate-General of the State in which the alleged mentally ill person resides, or

(d) where the property of the alleged mentally ill person comprises land or interest in land, or where the property or part thereof is of such a nature as can lawfully be entrusted for management to a Court of Wards established under any law for the time being in force in the State, by the Collector of the District in which such land is situate,

to the District Court within the local limits of whose jurisdiction the alleged mentally ill person resides.

(2) On receipt of an application under sub-section (1), the District Court shall, by personal service or by such other mode of service as it

may deem fit, serve a notice on the alleged mentally ill person to attend at such place and at such time as may be specified in the notice or shall, in like manner, serve a notice on the person having the custody of the alleged mentally ill person to produce such person at the said place and at the said time, for being examined by the District Court or by any other person from whom the District Court may call for a report concerning the mentally ill person:

Provided that, if the alleged mentally ill person is a woman, who according to the custom prevailing in the area where she resides or according to the religion to which she belongs, ought not to be compelled to appear in public, the District Court may cause her to be examined by issuing a commission as provided in the Code of Civil Procedure, 1908.

5 of 1908

(3) A copy of the notice under sub-section (2) shall also be served upon the applicant and upon any relative of the alleged mentally ill person or other person who, in the opinion of the District Court, shall have notice of judicial inquisition to be held by it.

(4) For the purpose of holding the inquisition applied for, the District Court may appoint two or more persons to act as assessors.

Issues
on which
finding
should
be given
by
District
Court
after in-
quisition.

51. On completion of the inquisition, the District Court shall record its findings on,—

- (i) whether the alleged mentally ill person is in fact mentally ill or not, and
- (ii) where such person is mentally ill, whether he is incapable of taking care of himself and of managing his property, or incapable of managing his property only.

Provision
for ap-
pointing
guardian
of men-
tally ill
person
and for
manager
of prop-
erty.
guardian
tally ill

52. (1) Where the District Court records a finding that the alleged mentally ill person is in fact mentally ill and is incapable of taking care of himself and of managing his property, it shall make an order for the appointment of a guardian under section 53 to take care of his person and of a manager under section 54 for the management of his property.

(2) Where the District Court records a finding that the alleged mentally ill person is in fact mentally ill and is incapable of managing his property but capable of taking care of himself, it shall make an order under section 54 regarding the management of his property.

(3) Where the District Court records a finding that the alleged mentally ill person is not mentally ill, it shall dismiss the application.

(4) Where the District Court deems fit, it may appoint under sub-section (1) the same person to be the guardian and manager.

Appoint-
ment of
guardian
of men-
tally ill
person.

53. (1) Where the mentally ill person is incapable of taking care of himself, the District Court or, where a direction has been issued under sub-section (2) of section 54, the Collector of the District, may appoint any suitable person to be his guardian.

(2) In the discharge of his functions under sub-section (1), the Collector shall be subject to the supervision and control of the State Government or of any authority appointed by it in that behalf.

54. (1) Where the property of the mentally ill person who is incapable of managing it is such as can be taken charge of by a Court of Wards under any law for the time being in force, the District Court shall authorise the Court of Wards to take charge of such property, and thereupon, notwithstanding anything contained in such law, the Court of Wards shall assume the management of such property in accordance with that law.

Appointment of manager for management of property of mentally ill person.

(2) Where the property of the mentally ill person consists in whole or in part of land or of any interest in land which cannot be taken charge of by the Court of Wards, the District Court may, after obtaining the consent of the Collector of the District in which the land is situate, direct the Collector to take charge of the person and such part of the property or interest therein of the mentally ill person as cannot be taken charge of by the Court of Wards.

(3) Where the management of the property of the mentally ill person cannot be entrusted to the Court of Wards or to the Collector under sub-section (1) or sub-section (2), as the case may be, the District Court shall appoint any suitable person to be the manager of such property.

55. Where the property of a mentally ill person has been entrusted to the Collector by the District Court under sub-section (2) of section 54, he may, subject to the control of the State Government or of any authority appointed by it in that behalf, appoint any suitable person for the management of the property of the mentally ill person.

Appointment of manager by Collector.

56. Every person who is appointed as the manager of the property of a mentally ill person by the District Court or by the Collector shall, if so required by the appointing authority, enter into a bond for such sum, in such form and with such sureties as that authority may specify, to account for all receipts from the property of the mentally ill person.

Manager of property to execute bond.

57. (1) No person, who is the legal heir of a mentally ill person shall be appointed under section 53, 54 or 55 to be the guardian of such mentally ill person or, as the case may be, the manager of his property unless the District Court or, as the case may be, the Collector, for reasons to be recorded in writing considers that such appointment is for the benefit of the mentally ill person.

Appointment and remuneration of guardians and managers.

(2) The guardian of a mentally ill person or the manager of his property or both appointed under this Act shall be paid, from out of the property of the mentally ill person, such allowance as the appointing authority may determine.

58. (1) Every person appointed as guardian of a mentally ill person or manager of his property, or of both, under this Act shall have the care of the mentally ill person or his property, or of both, and be responsible for the maintenance of the mentally ill person and of such members of his family as are dependent on him.

Duties of guardian and manager.

(2) Where the person appointed as guardian of a mentally ill person is different from the person appointed as the manager of his property, the manager of his property shall pay to the guardian of the mentally ill person such allowance as may be fixed by the authority appointing the guardian for the maintenance of the mentally ill person and of such members of his family as are dependent on him.

Powers of manager.

59. (1) Every manager appointed under this Act shall, subject to the provisions of this Act, exercise the same powers in regard to the management of the property of the mentally ill person in respect of which he is appointed as manager, as the mentally ill person would have exercised as owner of the property had he not been mentally ill, and shall realise all claims due to the estate of the mentally ill person and pay all debts and discharge all liabilities legally due from that estate:

Provided that the manager shall not mortgage, create any charge on, or, transfer by sale, gift, exchange or otherwise, any immovable property of the mentally ill person or lease out any such property for a period exceeding five years, unless he obtains the permission of the District Court in that behalf.

(2) The District Court may, on an application made by the manager, grant him permission to mortgage, create a charge on, or, transfer by sale gift, exchange or otherwise, any immovable property of the mentally ill person or to lease out any such property for a period exceeding five years, subject to such conditions or restrictions as that Court may think fit to impose.

(3) The District Court shall cause notice of every application for permission to be served on any relative or friend of the mentally ill person and after considering objections, if any, received from the relative or friend and after making such inquiries as it may deem necessary, grant or refuse permission having regard to the interests of the mentally ill person.

Manager to furnish inventory and annual accounts.

60. (1) Every manager appointed under this Act shall, within a period of six months from the date of his appointment, deliver to the authority, which appointed him, an inventory of the immovable property belonging to the mentally ill person and of all assets and other movable property received on behalf of the mentally ill person, together with a statement of all claims due to, and all debts and liabilities due by, such mentally ill person.

(2) Every such manager shall also furnish to the said appointing authority within a period of three months of the close of every financial year, an account of the property and assets in his charge, the sums received and disbursed on account of the mentally ill person and the balance remaining with him.

Manager's power to execute conveyances under orders of District Court.

61. Every manager appointed under this Act may, in the name and on behalf of the mentally ill person,—

(a) execute all such conveyances and instruments of transfers by way of sale, mortgage or otherwise of property of the mentally ill person as may be permitted by the District Court; and

(b) subject to the orders of the District Court, exercise all powers vested in that behalf in the mentally ill person, in his individual capacity or in his capacity as a trustee or as a guardian.

62. Where the mentally ill person had, before his mental illness, contracted to sell or otherwise dispose of his property or any portion thereof, and if such contract is, in the opinion of the District Court, of such a nature as ought to be performed, the District Court may direct the manager appointed under this Act to perform such contract and to do such other acts in fulfilment of the contract as the Court considers necessary and thereupon the manager shall be bound to act accordingly.

Manager to perform contracts directed by District Court.

63. Where a mentally ill person had been engaged in business before he became mentally ill, the District Court may, if it appears to be for the benefit of the mentally ill person to dispose of his business premises, direct the manager appointed under this Act in relation to the property of such person to sell and dispose of such premises and to apply the sale proceeds thereof in such manner as the District Court may direct and thereupon the manager shall be bound to act accordingly.

Disposal of business premises.

64. Where a mentally ill person is entitled to a lease or underlease, and it appears to the manager appointed under this Act in relation to the property of such person that it would be for the benefit of the mentally ill person to dispose of such lease or underlease, such manager may, after obtaining the orders of the District Court, surrender, assign or otherwise dispose of such lease or underlease to such person for such consideration and upon such terms and conditions as the Court may direct.

Manager may dispose of leases.

65. The District Court may, on an application made to it by any person concerning any matter whatsoever connected with the mentally ill person or his property, make such order, subject to the provisions of this Chapter, in relation to that matter as in the circumstances it thinks fit.

Power to make order concerning any matter connected with mentally ill person.

66. If any relative of the mentally ill person or the Collector impugns, by a petition to the District Court, the accuracy of the inventory or statement referred to in sub-section (1), or, as the case may be, any annual account referred to in sub-section (2), of section 60 the Court may summon the manager and summarily inquire into the matter and make such order thereon as it thinks fit:

Proceeding if accuracy of inventory of accounts is impugned.

Provided that the District Court may, in its discretion, refer such petition to any Court subordinate to it, or to the Collector in any case where the manager was appointed by the Collector and the petition is not presented by the Collector.

67. All sums received by a manager on account of any estate in excess of what may be required for the current expenses of the mentally ill person or for the management of his property, shall be paid into the public treasury on account of the estate, and shall be invested from time to time in any of the securities specified in section 20 of the Indian Trusts Act, 1882, unless the authority which appointed him, for reasons to be recorded in writing, directs that, in the interests of the mentally ill person such sums be otherwise invested or applied.

Payment into public treasury and investment of proceeds of estate.

Relative
may
sue for
accounts.

68. Any relative of a mentally ill person may, with the leave of the District Court, sue for an account from any manager appointed under this Act, or from any such person after his removal from office or trust, or from his legal representative in the case of his death, in respect of any property then or formerly under his management or of any sums of money or other property received by him on account of such property.

Removal
of mana-
gers and
guardians.

69. (1) The manager of the property of a mentally ill person may, for sufficient cause and for reasons to be recorded in writing, be removed by the authority which appointed him and such authority may appoint a new manager in his place.

(2) Any manager removed under sub-section (1) shall be bound to deliver the charge of all property of the mentally ill person to the new manager and to account for all moneys received or disbursed by him.

(3) The District Court may, for sufficient cause, remove any guardian of a mentally ill person and appoint in his place a new guardian.

Dissolu-
tion and
disposal of
property
of part-
nership
on a
member
becom-
ing
mentally
ill.

70. (1) Where a person, being a member of a partnership firm, is found to be mentally ill the District Court may, on the application of any other partner for the dissolution of partnership or on the application of any person who appears to that Court to be entitled to seek such dissolution, dissolve the partnership.

(2) Upon the dissolution under sub-section (1), or otherwise, in due course of law, of a partnership firm to which that sub-section applies, the manager appointed under this Act may, in the name and on behalf of the mentally ill person, join with the other partners in disposing of the partnership property upon such terms, and shall do all such acts for carrying into effect the dissolution of the partnership, as the District Court may direct.

Power to
apply
property
for main-
tenance
of mental-
ly ill
person
without
appoint-
ing
manager
in certain
cases.

71. (1) Notwithstanding anything contained in the foregoing provisions, the District Court may, instead of appointing a manager of the estate, order that in the case of cash, the cash and in the case of any other property the produce thereof, shall be realised and paid or delivered to such person as may be appointed by the District Court in this behalf, to be applied for the maintenance of the mentally ill person and of such members of his family as are dependent on him.

(2) A receipt given by the person appointed under sub-section (1) shall be valid discharge to any person who pays money or delivers any property of the mentally ill person to the person so appointed.

Power to
order
transfer
of stock,
securities
or
shares
belong-
ing to
mentally
ill person
in certain
cases.

72. Where any stock or Government securities or any share in a company (transferable within India or the dividends of which are payable therein) is or are standing in the name of, or vested in, a mentally ill person beneficially entitled thereto, or in the manager appointed under this Act or in a trustee for him, and the manager dies intestate, or himself becomes mentally ill, or is out of the jurisdiction of the District Court, or it is uncertain whether the manager is living or dead, or he neglects or refuses to transfer the stock, securities or shares, or to receive and pay over thereof the dividends to a new manager appointed in his place, within fourteen days after being required by the Court to do so, then the District Court may direct the company or Government concerned to make such transfer, or to transfer the same, and to receive and pay over the dividends in such manner as it may direct.

73. Where any stock or Government securities or share in a company is or are standing in the name of, or vested in, any person residing out of India, the District Court upon being satisfied that such person has been declared to be mentally ill and that his personal estate has been vested in a person appointed for the management thereof, according to the law of the place where he is residing, may direct the company or Government concerned to make such transfer of the stock, securities or shares or of any part thereof, to or into the name of the person so appointed or otherwise, and also to receive and pay over the dividends and proceeds, as the District Court thinks fit.

Power to order transfer of stock, securities or shares of mentally ill person residing out of India.

74. If it appears to the District Court that the mental illness of a mentally ill person is in its nature temporary, and that it is expedient to make provision for a temporary period, for his maintenance or for the maintenance of such members of his family as are dependent on him, the District Court may, in like manner as under section 71, direct his property or a sufficient part thereof to be applied for the purpose specified therein.

Power to apply property for mentally ill person's maintenance in case of temporary illness.

75. (1) Where the District Court has reason to believe that any person who was found to be mentally ill after inquisition under this Chapter has ceased to be mentally ill, it may direct any court subordinate to it to inquire whether such person has ceased to be mentally ill.

Action taken in respect of mentally ill person to be set aside if District Court finds that his mental illness has ceased.

(2) An inquiry under sub-section (1) shall, so far as may be, be conducted in the same manner as an inquisition conducted under this Chapter.

(3) If after an inquiry under this section, it is found that the mental illness of a person has ceased, the District Court shall order all actions taken in respect of the mentally ill person under this Act to be set aside on such terms and conditions as that Court thinks fit to impose.

76. An appeal shall lie to the High Court from every order made by a District Court under this Chapter.

Appeals.

77. The District Court may, from time to time, make regulations for the purpose of carrying out the provisions of this Chapter.

Power of District Court to make regulations.

CHAPTER VII

LIABILITY TO MEET COST OF MAINTENANCE OF MENTALLY ILL PERSONS DETAINED IN PSYCHIATRIC HOSPITAL OR PSYCHIATRIC NURSING HOME

Cost of
main-
te-
nance to
be borne
by Gov-
ernment
in certain
cases.

78. The cost of maintenance of a mentally ill person detained as an inpatient in any psychiatric hospital or psychiatric nursing home shall, unless otherwise provided for by any law for the time being in force, be borne by the Government of the State wherein the authority which passed the order in relation to the mentally ill person is subordinate, if—

- (a) that authority which made the order has not taken an undertaking from any person to bear the cost of maintenance of such mentally ill person, and
- (b) no provision for bearing the cost of maintenance of such a District Court under this Chapter.

Applica-
tion to
District
Court for
payment
of cost
of main-
tenance
out of
estate of
mentally
ill person
or from
a person
legally
bound to
maintain
him.

79. (1) Where any mentally ill person detained in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home has an estate or where any person legally bound to maintain such person has the means to maintain such person, the Government liable to pay the cost of maintenance of such person under section 78 or any local authority liable to bear the cost of maintenance of such mentally ill person under any law for the time being in force, may make an application to the District Court within whose jurisdiction the estate of the mentally ill person is situate or the person legally bound to maintain the mentally ill person and having the means therefor resides, for an order authorising it to apply the estate of the mentally ill person to the cost of maintenance or, as the case may be, directing the person legally bound to maintain the mentally ill person and having the means therefor to bear the cost of maintenance of such mentally ill person.

(2) An order made by the District Court under sub-section (1) shall be enforced in the same manner, shall have the same force and effect and be subject to appeal, as a decree made by such Court in a suit in respect of the property or person mentioned therein.

Persons
legally
bound to
maintain
mentally
ill person
not
absolved
from
such
liability.

80. Nothing contained in the foregoing provisions shall be deemed to absolve a person legally bound to maintain a mentally ill person from maintaining such mentally ill person.

CHAPTER VIII

PROTECTION OF HUMAN RIGHTS OF MENTALLY ILL PERSONS

Mentally
ill per-
sons to be
treated
without
violation
of human
rights.

81. (1) No mentally ill person shall be subjected during treatment to any indignity (whether physical or mental) or cruelty.

* * * * *

(2) No mentally ill person under treatment shall be used for purposes of research, unless—

- (i) such research is of direct benefit to him for purposes of diagnosis or treatment; or

(ii) such person, being a voluntary patient, has given his consent in writing or where such person (whether or not a voluntary patient) is incompetent, by reason of minority or otherwise, to give valid consent, the guardian or other person competent to give consent on his behalf, has given his consent in writing, for such research.

(3) Subject to any rules made in this behalf under section 94 for the purpose of preventing vexatious or defamatory communications or communications prejudicial to the treatment of mentally ill persons, no letters or other communications sent by or to a mentally ill persons under treatment shall be intercepted, detained or destroyed.

CHAPTER IX

PENALTIES AND PROCEDURE

82. (1) Any person who establishes or maintains a psychiatric hospital or psychiatric nursing home in contravention of the provisions of Chapter III shall, on conviction, be punishable with imprisonment for a term which may extend to three months, or with fine which may extend to two hundred rupees, or with both, and in the case of a second or subsequent offence, with imprisonment for a term which may extend to six months, or with fine which may extend to one thousand rupees, or with both.

Penalty for establishment or maintenance of psychiatric hospital or psychiatric nursing home in contravention of Chapter III.

(2) Whoever, after conviction under sub-section (1), continues to maintain a psychiatric hospital or psychiatric nursing home in contravention of the provisions of Chapter III shall, on conviction, be punishable with fine which may extend to one hundred rupees for every day after the first day during which the contravention is continued.

83. Any person who receives or detains or keeps a mentally ill person in a psychiatric hospital or psychiatric nursing home otherwise than in accordance with the provisions of this Act, shall, on conviction, be punishable with imprisonment for a term which may extend to two years, or with fine which may extend to one thousand rupees, or with both.

Penalty for impropo-
r-
reception
of men-
tally ill
person.

84. Any manager appointed under this Act to manage the property of a mentally ill person, who contravenes the provisions of section 60 or sub-section (2) of section 69, shall, on conviction, be punishable with fine which may extend to two thousand rupees and may be detained in a civil prison till he complies with the said provisions.

Penalty for con-
travention
of sections
60 and
69.

85. Any person who contravenes any of the provisions of this Act or of any rule or regulation made thereunder, for the contravention of which no penalty is expressly provided, in this Act, shall, on conviction, be punishable with imprisonment for a term which may extend to six months, or with fine which may extend to five hundred rupees, or with both.

General
provision
for
punish-
ment of
other
offences.

86. (1) Where an offence under this Act has been committed by a company, every person who, at the time the offence was committed, was in charge of, and was responsible to, the company for the conduct of the business of the company, as well as the company, shall be deemed to be guilty of the offence and shall be liable to be proceeded against and punished accordingly:

Offences
by com-
panies.

Provided that nothing contained in this sub-section shall render any such person liable to any punishment, if he proves that the offence was committed without his knowledge or that he had exercised all due diligence to prevent the commission of such offence.

(2) Notwithstanding anything contained in sub-section (1), where an offence under this Act has been committed by a company and it is proved that the offence has been committed with the consent or connivance of, or is attributable to any neglect on the part of, any director, manager, secretary or other officer of the company, such director, manager, secretary or other officer shall also be deemed to be guilty of that offence and shall be liable to be proceeded against and punished accordingly.

*Explanation.—*For the purposes of this section,—

(a) “company” means a body corporate and includes a firm or other association of individuals; and

(b) “director”, in relation to a firm means a partner in the firm.

87. Notwithstanding anything contained in the Code of Criminal Procedure, 1973, no court shall take cognizance of any offence punishable under section 82, except with the previous sanction of the licensing authority.

2 of 1974.

2 of 1974

Sanction
for pro-
secutions

Provision
as to
bonds.

Report by
medical
officer.

Pension,
etc., of
mentally
ill person
payable
by Gov-
ernment

88. The provisions of Chapter XXXIII of the Code of Criminal Procedure, 1973, shall, as far as may be, apply to bonds taken under this Act.

89. The medical officer in charge of a psychiatric hospital or psychiatric nursing home shall, as soon as may be, after any mentally ill person detained therein has been discharged make a report in respect of his mental and physical condition to the authority under whose orders such person had been so detained.

90. (1) Where any sum is payable in respect of pay, pension, gratuity or any allowance to any person by any Government and the person to whom the sum is payable is certified by a Magistrate under this Act to be a mentally ill person, the officer under whose authority such sum would be payable, may pay to the person having charge of the mentally ill person so much of the said sum, as he thinks fit, having regard to the cost of maintenance of such person and may pay to such members of the family of the mentally ill person as are dependent on him for maintenance, the surplus, if any, or such part thereof, as he thinks fit, having regard to the cost of maintenance of such members.

(2) Where there is any further surplus amount available out of the funds specified in sub-section (1) after making payments as provided in that sub-section, the Government shall hold the same to be dealt with as follows, namely:—

(a) where the mentally ill person is certified to have ceased to be mentally ill by the District Court within the local limits of

whose jurisdiction such person resides or is kept or detained, the whole of the surplus amount shall be paid back to that person;

(b) where the mentally ill person dies before payment, the whole of the surplus amount shall be paid over to those of his heirs who are legally entitled to receive the same;

(c) where the mentally ill person dies during his mental illness without leaving any person legally entitled to succeed to his estate, the whole of the surplus amount shall, with the prior permission of the District Court, be utilised for such charitable purpose as may be approved by the District Court.

(3) The Central Government or the State Government, as the case may be, shall be discharged of all liability in respect of any amounts paid in accordance with this section.

91. (1) Where a mentally ill person is not represented by a legal practitioner in any proceeding under this Act before a District Court or a Magistrate and it appears to the District Court or Magistrate that such person has not sufficient means to engage a legal practitioner, the District Court or Magistrate shall assign a legal practitioner to represent him at the expense of the State.

Legal aid to mentally ill person at State expenses in certain cases.

(2) Where a mentally ill person having sufficient means to engage a legal practitioner is not represented by a legal practitioner in any proceeding under this Act before a District Court or a Magistrate and it appears to the District Court or Magistrate, having regard to all the circumstances of the case, that such person ought to be represented by a legal practitioner, the District Court or Magistrate may assign a legal practitioner to represent him and direct the State to bear the expenses with respect thereto and recover the same from out of the property of such person.

(3) The High Court may, with the previous approval of the State Government, make rules providing for—

(a) the mode of selecting legal practitioners for the purpose of sub-sections (1) and (2);

(b) the facilities to be allowed to such legal practitioners;

(c) the fees payable to such legal practitioners by the Government and generally for carrying out the purpose of sub-sections (1) and (2).

Explanation.—In this section “legal practitioner” shall have the meaning assigned to it in clause (i) of section 2 of the Advocates Act, 1961.

25 of 1961.

92. (1) No suit, prosecution or other legal proceeding shall lie against any person for anything which is in good faith done or intended to be done in pursuance of this Act or any rules, regulations or orders made thereunder.

Protection of action taken in good faith.

(2) No suit or other legal proceeding shall lie against the Government for any damage caused or likely to be caused for anything which is in good faith done or intended to be done in pursuance of this Act or any rules, regulations or orders made thereunder.

Construction of references to certain laws, etc.

93. (1) Any reference in this Act to a law which is not in force in any area shall, in relation to that area, be construed as a reference to the corresponding law, if any, in force in that area.

(2) Any reference in this Act to any officer or authority shall, in relation to any area in which there is no officer or authority with the same designation, be construed as a reference to such officer or authority as may be specified by the Central Government by notification.

Power of Central Government and State Government to make rules.

94. (1) The Central Government may, by notification, make rules providing for the qualifications of persons who may be appointed as Mental Health Authority under section 3 and the terms and conditions subject to which they may be appointed under that section and all other matters relating to such authority.

(2) Subject to the provisions of sub-section (1), the State Government, with the previous approval of the Central Government may, by notification, make rules for carrying out the provisions of this Act:

Provided that the first rules shall be made by the Central Government by notification.

(3) In particular, and without prejudice to the generality of the foregoing power, rules made under sub-section (2) may provide for all or any of the following matters, namely:—

(a) the qualifications of persons who may be appointed as Mental Health Authority and the terms and conditions subject to which they may be appointed under section 4 and all other matters relating to such authority;

(b) the class or category of persons for whom separate psychiatric hospitals and psychiatric nursing homes may be established and maintained under clause (d) of sub-section (1) of section 5;

(c) the form in which,—

(i) an application may be made for grant or renewal of a licence and the fee payable in respect thereof under section 7 or, as the case may be, section 9;

(ii) a licence may be granted for the establishment or maintenance of a psychiatric hospital or a psychiatric nursing home under section 8;

* * * * *

(iii) an application may be made for a reception order under section 20;

* * * * *

(d) the manner in which an order refusing to grant, or revoking, a licence shall be communicated under section 8 or, as the case may be, section 11;

(e) the manner in which a report may be made to the licensing authority under sub-section (2) of section 9;

(f) the minimum facilities referred to in the proviso to sub-section (5) of section 9, including,—

(i) psychiatrist—patient ratio;

- (ii) other medical or para-medical staff;
- (iii) space requirement;
- (iv) treatment facilities; and
- (v) equipment;

(g) the manner in which and the conditions subject to which a psychiatric hospital or psychiatric nursing home shall be maintained under section 10;

(h) the form and manner in which and the period within which an appeal against any order refusing to grant or renew a licence or revoking a licence shall be preferred and the fee payable in respect thereof under section 12;

(i) the manner in which records shall be maintained under sub-section (1) of section 13;

(j) the facilities to be provided under section 14 for the treatment of a mentally ill person as an outpatient;

(k) the manner in which application for a reception order shall be signed and verified under sub-section (6) of section 20;

(l) the qualifications of persons who may be appointed as Visitors and the terms and conditions on which they may be appointed, under section 37 and their functions;

(m) prevention of vexatious or defamatory communications and other matters referred to in sub-section (3) of section 81;

(n) any other matter which is required to be, or may be, prescribed.

95. (1) Every rule made by the Central Government under this Act shall be laid, as soon as may be after it is made, before each House of Parliament, while it is in session, for a total period of thirty days which may be comprised in one session or in two or more successive sessions, and if, before the expiry of the session immediately following the session or the successive sessions aforesaid, both Houses agree in making any modification in the rule or both Houses agree that the rule should not be made, the rule shall thereafter have effect only in such modified form or be of no effect, as the case may be; so, however, that any such modification or annulment shall be without prejudice to the validity of anything previously done under that rule.

Rules made by Central Government or the State Government to be laid before the Legislature.

(2) Every rule made by the State Government under this Act shall be laid, as soon as may be after it is made, before the State Legislature.

96. The provisions of this Act shall have effect notwithstanding anything inconsistent therewith contained in any other law for the time being in force and to the extent of such inconsistency that other law shall be deemed to have no effect.

Effect of Act on other laws.

97. If any difficulty arises in giving effect to the provisions of this Act in any State, the State Government may, by order, do anything not inconsistent with such provisions which appears to it to be necessary or expedient for the purpose of removing the difficulty:

Power to remove difficulty.

Provided that no order shall be made under this section in relation to any State after the expiry of two years from the date on which this Act comes into force in that State.

Repeal
and sav-
ing.

98. (1) The Indian Lunacy Act, 1912 and the Lunacy Act, 1977, are hereby repealed.

(2) Notwithstanding such repeal, anything done or any action taken under either of the said Acts shall, in so far as such thing or action is not inconsistent with the provisions of this Act, be deemed to have been done or taken under the corresponding provisions of this Act and shall continue in force until superseded by anything done or any action taken under this Act.

4 of 1912
Jammu
and Kash-
mir Act
25 of 1977
(1920 AD).

वर्तमान संयुक्त समिति का गठन

- श्री भुवनेश चतुर्वेदी—प्रधान

संवैष्ट

(राज्य सभा)

- श्री सुखदेव प्रसाद
- श्री किशोर मेहता
- श्री नत्या तिहा
- श्रीमतो अमर जोत कौर
- श्रीमतो इला भट्टाचार्य
- श्री एरा साम्बिशिवम
- डा० बापू कालदाते
- श्री जगवर्म्मा० प्रसाद धादव
- श्री लेनार्ड सोलोमन सर्पिंग

(लोक सभा)

- श्री प्रताप सिंह बघेल
- श्री केयूर भूषण
- श्री नारायण चौदे
- श्री एच० एन० नन्जे गोडा
- श्री सेठ हेमद्रम
- श्री लालागाम केन
- चौधरी रहीम खान
- श्रीमती बेशरबाई क्षेत्रसागर
- श्री यू० एच० पटेल
- श्री के० प्रद्यानी
- डा० थ० राजेश्वरण
- श्री प्रभु लाल रावल
- श्री छ० एन० रेड्डी
- श्री अजित कुमार साहा
- श्रीमती विशोरी सिन्हा
- श्री एस० कंगराजू
- डा० चन्द्र शेखर तिपटी
- डा० दी० वेंकटेश
- डा० गोलम दाजदानी
- श्रीमती मोहसिना किवर्ही

* २ अप्रैल, १९६६ को राज्य सभा की रादस्ती से निवृत्त

सचिवालय

श्रीमती कृष्णा कुमारी चौपडा, अपर सचिव
 *श्री जे० प० सिंह, संयुक्त सचिव
 श्री तुषार कान्ति भौमिक, मुख्य विधायी समिति अधिकारी
 श्री करतर चिह्न राजपाल, वरिष्ठ प्रश्न संबोधक

मंत्रालयों के प्रतिनिधि

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय

श्री पी० आर० वासुदेव, संयुक्त सचिव
 कुमारी सी० सिंदूरी, उपसचिव

विधि और न्याय मंत्रालय

श्री ए० सो० सो० उन्नो, संयुक्त सचिव और विधायी सलाहकार
 श्री वाई० पी० सूद, उप विधायी सलाहकार

पूर्ववर्ती संयुक्त समिति का गठन

1. श्री सुखदेव प्रसाद—प्रब्लेम

सदस्य

(राज्य सभा)

2. श्री भुवनेश चतुर्वेदी
3. श्री कियोर मेहूता
4. श्री नस्था सिंह
5. श्रीमती अमरजीत कौर
- * 6. श्री एरा साम्बिशिवम
7. श्रीमती हला भट्टाचार्य
- * 8. डा० बापू कालदासे
- * 9. श्री जगदम्बी प्रसाद यादव
- * 10. श्री लेनार्ड सौलोमन सरिंग

(लोक सभा)

11. श्री एम० अंकीरीडू
12. श्री घनवर अहमद
13. डा० ए० य० ग्राजमी
14. श्री एष० एम० नस्जे गौडा
15. श्री जयपाल सिंह कश्यप
16. श्री लालाराम केन
17. श्री केयूर भूषण
18. श्री के० टी० कोसलराम
19. श्रीमती केशरबाई की सागर
20. डा० वी० कूलनडायवेलू
21. श्री के० एम० मधुकर
22. डा० महिनतराय एम० मेहूता
23. श्री हीरालाल आर० परमार
24. डा० सरदीश राय
25. श्रीमती किशोरी सिन्हा
26. श्री भनमोहन दूडू
27. श्री घट्टल विहारी बाजपेयी

*श्री पी० अंबालगन, डा० मवन मोहन सिंह सिंह, श्री कलराज मिश्र, और श्री अद्युत रहमान जोन के 2 अप्रैल, 1984 को राज्य सभा की सदस्यता से निवृत्त हो जाने के कारण रिक्त हुए स्थानों पर 9 मई, 1984 को मियुक्त।

28. डा० गोलम याजदानी
 ** 29. श्री वी० एस० विजयगढ़वन
 30. श्री वी० मंकरानन्द

सचिवालय

श्रीमती कृष्णा कुमारी चोपड़ा, अपर सचिव
 श्री ए० एस० सरीन, मुख्य विधायी समिति अधिकारी
 श्री एस० वी० माथुर, वरिष्ठ प्रश्न संकीर्तक

मंत्रालयों के प्रतिनिधि स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय

डा० इ० वी० विष्ट, महानिदेशक, स्वास्थ्य सेवाएं
 श्री पी० धार० दास गुप्ता, संयुक्त सचिव

दिधि और न्योय मंत्रालय

श्रीमती वी० एस० रामायेवी, अपर सचिव
 श्री वी० एस० सलूजा उपविधायी संलाहुकार

**श्री मोहम्मद यूसुफ के निधन के कारण रिक्त हुए स्थान पर 12 मर्च, 1986 को नियुक्त ।

संयुक्त समिति का प्रतिवेदन

मैं, उस संयुक्त समिति का अध्यक्ष, जिसके पास मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के उपचार और उनकी देखरेख से संबंधित विधि का समेकन और संशोधन करने, उनकी सम्पत्ति और कार्यकलाप की बाबत बैहतर उपबन्ध करने और उनसे सम्बद्ध या उनके आनुषंगिक विषयों के लिए विधेयक* को भेजा गया था, संयुक्त समिति द्वारा उसकी ओर से प्रतिवेदन प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किये जाने पर, समिति द्वारा संशोधित रूप में संलग्न विधेयक के साथ समिति का यह प्रतिवेदन प्रस्तुत करता हूँ ।

2. विधेयक राज्य सभा में 14 दिसम्बर, 1981 को पुरास्थापित किया गया था। 27 जुलाई, 1982 को तत्कालीन स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री, श्री दी० शंकरगानन्द द्वारा इस विधेयक को सभाश्रमों की संयुक्त समिति के पास भेजने के लिए प्रस्ताव उपस्थित किया गया था और वह प्रस्ताव सभा द्वारा उसी दिन स्वीकृत कर लिया गया। (परिशिष्ट-I)

3. यह प्रस्ताव 28 जुलाई, 1982 को लोक सभा के पास भेज दिया गया था। लोक सभा ने 13 अगस्त, 1982 को इस प्रस्ताव पर सहमति दे दी और 16 अगस्त, 1982 को राज्य सभा को लोक सभा से प्राप्त संवेदन की सूचना दे दी गयी थी। (परिशिष्ट-II)

4. राज्य सभा के सभापति वी अनुमति से समिति की 22 बैठकें हुईं, इनमें से दो बैठकें (7 और 8 जून, 1983 को) बंगलौर में हुईं और तीन बैठकें (10, 11 और 12 अक्टूबर, 1983 को) रांची में हुईं तथा शेष बैठकें नई दिल्ली में हुईं। (परिशिष्ट -IX)

5. 30 अगस्त, 1982 को हुई अपनी पहली बैठक में समिति ने यह निर्णय लिया कि विधेयक की विषय-वस्तु में रुचि रखने वाले व्यक्तियों, संगठनों और संस्थानों से विचार और सुझाव आमंत्रित करने के लिए एक प्रेस विज्ञप्ति जारी की जाये। तदनुसार 30 अगस्त, 1982 को प्रेस विज्ञप्ति जारी की गई थी। (उपांच्छ -V)

6. समिति को अनेक व्यक्तियों, संगठनों और संस्थानों से विधेयक के उपबन्धों तथा इसके विभिन्न पहलुओं के संबंध में विचारों, टिप्पणियों और सुझावों वाले अहसीस जापन प्राप्त हुए थे। (परिशिष्ट-VI)

7. समिति ने 30 अगस्त, 1982 को विधेयक के संबंध में मौखिक साक्ष्य देने के लिए साक्षियों को आमंत्रित करने का निर्णय किया और आमंत्रण-पत्र जारी करने के लिए अध्यक्ष को प्राधिकृत किया।

अध्यक्ष ने समिति के सदस्यों से समिति के समक्ष मौखिक साक्ष्य दालें व्यक्तियों, संगठनों और संस्थानों के नामों का सुझाव देने का अनुरोध किया।

8. समिति ने 23 साक्षियों द्वारा दिये गये साक्ष्य को सुना। (परिशिष्ट-VII)

*भारत के राजपत्र असाधारण के भाग II, खण्ड 2, दिनांक 14 दिसम्बर, 1981 में प्रकाशित।

9. देश में मानसिक स्वास्थ्य संस्थाओं के कार्यकरण का मौके पर जाकर अध्ययन करने के लिए समिति के तीन अध्ययन दलों ने निम्नलिखित दौरे किये:—

दल— I	वाराणसी-कलकत्ता-तेजपुर
दल— II	आगरा-नागपुर-पुणे
दल— III	पंजाब-सिवेन्ड्रम-हैवराबाद

उपर उन्निलिखित स्थानों पर मानसिक स्वास्थ्य संस्थाओं के समिति के अध्ययन दलों द्वारा किये गए दौरों के सबंध में अध्ययन टिप्पण प्रतिवेदन के साथ संलग्न हैं। (परिशिष्ट-VIII)। सामंति ने साक्षियों के मौखिक साक्ष्य को अभिलिखित करने के लिए बंगलौर और रांची का दौरा किया।

10. इसके पूर्व कि समिति अपना विचार-विमर्श पूरा कर पाती, सातवी लोक सभा, 31 दिसम्बर, 1984 को भंग कर दी गई थी।

11. आठवीं लोक सभा का गठन 31 दिसम्बर, 1984 को कर दिया गया था।

12. स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री, श्रमस्ती मोहसिना किशवाई ने 22 मार्च, 1985 को इस विधेयक को सभाश्वरों की संयुक्त सामंति के पास भेजने के लिए एक नया प्रस्ताव उपस्थित किया जो सभा द्वारा उसी दिन स्वाकृत हो गया। (परिशिष्ट-III)

13. 25 मार्च, 1985 को प्रस्ताव लोक सभा को भेजा गया था और 25 अप्रैल, 1985 को लोक सभा ने राज्य सभा के प्रस्ताव से सहमति व्यक्त की। (परिशिष्ट-IV)। 29 अप्रैल, 1985 को राज्य सभा को लोक सभा से प्राप्त एक संदेश की सूचना दी गयी।

14. समिति की 18 बैठक हुई। (परिशिष्ट-X)

15. 28 मई, 1985 को हुई अपनी पहली बैठक में समिति ने यह निर्णय लिया कि पूर्व संयुक्त समिति द्वारा किये गये काय को इस समिति के कार्य का अंश माना जाये। उसने यह भी निर्णय लिया कि पूर्व संयुक्त समिति को जो समस्त ज्ञापन प्राप्त हुए और मौखिक साक्ष्य दिए गए उन्हें वर्तमान समिति को प्राप्त ज्ञापनों और उसके समक्ष दिये गये मौखिक साक्ष्यों का अंश माना जाये।

16. समिति ने सदस्यों से अनुरोध किया कि वे उन संगठनों और संस्थाओं के अक्षितयों/प्रतिनिधियों के नाम साझायें, जिन्हें वे समिति के समक्ष मौखिक साक्ष्य देने के लिए आमंत्रित करना चाहते हैं।

17. विधेयक के उपलब्धों और विभिन्न पहलूओं से संबंधित विचारों, टिप्पणियों और सुझावों वाले 9 नये ज्ञापन समिति को अक्षितयों, संगठनों और संस्थाओं से प्राप्त हुए थे। (परिशिष्ट-VI)

18. समिति ने यह भी निर्णय लिया कि मानसिक स्वास्थ्य संबंधी संस्थाओं के कार्यकरण का मौके पर जाकर अध्ययन करने हेतु दिल्ली से बाहर कुछ स्थानों का दौरा किया जाये। 12 अगस्त, 1985 को हुई अपनी दूसरी बैठक में समिति का यह विचार था कि चूंकि दूसरी समिति के लिए 31 अक्टूबर, 1985 से पूर्व अर्थात्, प्रतिवेदन प्रस्तुत करने के लिए पूर्व निर्धारित समय तक मौके पर जाकर अपने अध्ययन दौरों को पूरा करना और अपने प्रतिवेदन को अन्तिम रूप देना संभव नहीं होगा, इसलिए उसने अपना प्रतिवेदन प्रस्तुत करने के बास्ते राज्य सभा के 136वें सद्र के अंतिम संपादन के प्रथम दिन तक समय बढ़ाने के लिए अनुरोध करने का निर्णय लिया।

19. देश में कुछ अन्य मानसिक स्वास्थ्य संस्थाओं के कार्यकरण का सौके पर जाकर अध्ययन करने के लिए समिति ने पणजी (गोवा), श्रीनगर (जम्मू और काश्मीर), शाहदरा (दिल्ली) तथा मद्रास की यात्रा की।

समिति द्वारा ऊपर उल्लिखित स्थानों की मानसिक स्वास्थ्य संस्थाओं के बीचों पर अध्ययन टिप्पण प्रतिवेदन के साथ संलग्न हैं। (परिशिष्ट-VIII)

20. समिति ने पांच साक्षियों द्वारा दिये गये साक्ष्यों को सुना। (परिशिष्ट-VII)

21. समिति को अपना प्रतिवेदन 31 अक्टूबर, 1985 तक सभा में प्रस्तुत करना था। तथापि, समिति ने शाज्य सभा के छत्तीसवें सत्र के अंतिम सत्ताहृ के पहले दिन और अड़तीसवें सत्र के अंतिम सत्ताहृ के पहले दिन दो बार समय बढ़ाया।

22. समिति ने 16 जनवरी, 3 तथा 4 फरवरी, 1, 2, 14, और 15 अप्रैल, 1986 को हुई अपनी बैठकों में विधेयक पर खंडशः विचार किया।

23. 15 अप्रैल, 1986 को हुई अपनी बैठक में समिति ने यह निर्णय किया कि पूर्ववर्ती तथा वर्तमान समिति द्वारा अभिलिखित साक्ष्य तथा प्राप्त ज्ञापन दोनों सभाओं के पठल पर रखे जाने चाहिए तथा पूर्ववर्ती तथा वर्तमान समिति को विभिन्न संगठनों और संस्थाओं से जो अनेक ज्ञापन प्राप्त हुए हैं उन्हें, सभा में प्रतिवेदन प्रस्तुत किये जाने के बाद, संसद सदस्यों के संदर्भ हेतु संसद ग्रंथागार में रखा जाए।

24. 24 अप्रैल, 1986 को हुई अपनी बैठक में समिति ने प्रारूप प्रतिवेदन पर विचार किया और उसे स्वीकार किया।

25. समिति द्वारा विधेयक में सुझाए गए परिवर्तन और उसके कारण इस प्रतिवेदन के बाद के पैराग्राफों में दिए गए हैं:—

खण्ड 15

समिति प्रतुभव करती है कि यदि कोई ध्यक्ति स्वयं को अपने मानसिक रूप से बीमार समझता है और अनपढ़ है, तो वह स्वैच्छिक रोगी के रूप में भर्ती के लिए विद्वित प्रपत्र पर प्रार्थना पत्र देने में समर्थ नहीं होगा। इसलिए समिति की भी यह सम्मति है कि भनश्वकित्सा अस्पताल/मनश्विकित्सा परिचर्या गृह में स्वैच्छिक भर्ती के लिए ऐसे रोगी को केवल सहमति ले ली जाये और औपचारिक रूप से प्रार्थना पत्र नहीं लिया जाना चाहिए।

तदनुसार खण्ड में संशोधन कर दिया गया है।

खण्ड 16

इस खण्ड में किया गया संशोधन पारिणामिक स्वरूप का है।

खण्ड 17

समिति की यह सम्मति है कि जांच विशिष्ट रूप से की जाये और खण्ड में ही 24 घन्टों की समय सीमा अन्तर्विष्ट की जानी चाहिए ताकि प्रभारी चिकित्सा अधिकारी 24 घन्टों की अवधि के भीतर यह निर्णय कर सके कि किसी व्यक्ति अथवा बच्चे को मनश्विकित्सा अस्पताल अथवा मनश्विकित्सा असिग्होम में उपचार के लिए भर्ती कराना आवश्यक है। इसलिए समिति ने उपर्युक्त (1) में “24 घन्टों की अनधिक अवधि के भीतर” शब्द अन्तर्विष्ट किए हैं, जिसमें तदनुसार संशोधन कर दिया गया है।

इस खण्ड में किए गए अन्य संशोधन पारिणामिक स्वरूप के हैं।

खण्ड 18

समिति की सम्मति है कि स्वैच्छिक रोगियों के लिए अनुपस्थिति की छूटी आवश्यक नहीं है क्योंकि उसके स्वयं द्वारा किए गए अनुरोध पर ही रोगी की छूटी की जा सकती है और उसे 60 दिन तक की अवधि के लिए अनुपस्थिति की छूटी की आवश्यकता नहीं है। समिति यह भी अनुभव करती है कि यदि मनश्चिकित्सा अस्पताल अथवा मनश्चिकित्सा निसिंग होम के प्रभारी चिकित्सा अधिकारी की यह सम्मति है कि रोगी को ऐसी छूटी देना उसके हित में नहीं है तो वो चिकित्सा अधिकारियों वाली समिति, 90 दिन से अनधिक अवधि के लिए रोगी के लिए ऐसे उपचार की सिफारिश कर सकती है जो उसके लिए अपेक्षित हो।

भ्रतः खंड में तदनुसार संशोधन कर दिया गया है।

खण्ड 20 और 21

समिति की यह सम्मति है कि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के अस्थायी इलाज के लिए उसके मित्र/संबंधी मजिस्ट्रेट के पास जाने की बजाय डाक्टर के पास जा सकते हैं और मजिस्ट्रेट से तभी सुनकर किया जाना चाहिए जब मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की देखभाल करने के लिए कोई मित्र या संबंधी न हो और वह इधर-उधर भटक रहा हो।

समिति का यह विचार भी है कि विधेयक के उपबंधों के अधीन मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के लिये उपबंधित पांच प्रकार की भर्तियों की बजाए ऐसी भर्तियों की श्रेणियों की संज्ञा अधासंभव कम होनी चाहिए। इसलिए खंड 20 और 21 वाले संपूर्ण भाग III का लोप कर दिया गया है।

खण्ड 23 (मूल खंड 25)

समिति की यह सम्मति है कि खंड में उपबंधित “गिरफ्तारी” शब्द मानसिक रोगी के प्रति एक कंलक का थोतक है और इसलिए “गिरफ्तारी” शब्द के स्थान पर “सुरक्षा” शब्द प्रतिस्थापित किया जाये ताकि जब पुलिस किसी मानसिक रोगी को अपनी सुरक्षा में ले जायें तो उसके प्रति कोई कंलक न लग सके।

खंड में तदनुसार संशोधन कर दिया गया है।

खंड 25 (मूल खंड 27)

समिति यह अनुभव करती है कि इस खंड के उपखंड (4) में उन संबंधियों या अन्य व्यक्तियों, जो उचित देखभाल नहीं करते हैं और मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की उचित देखभाल और भरण-पोषण के संबंध में मजिस्ट्रेट द्वारा दिये गये आदेशों का पालन करने में जानबूझकर उपेक्षा करते हैं, के लिये उपबंधित एक हजार रुपये के जुमनि की राशि, बिलबुल नाम माल की है और इसलिये समिति यह सिफारिश करती है कि इसे बढ़ाकर दो हजार रुपये कर दिया जाना चाहिए ताकि यह एक प्रभावकारी नियारक साधित हो सके।

इस खण्ड में तदनुसार संशोधन कर दिया गया है।

मूल खंड 28

समिति का विचार है कि आपात स्थिति में मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों को मनश्चिकित्सीय अस्पतालों या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृहों में भर्ती करने हेतु इस खण्ड के अंतर्गत किया गया उपबंध अनावश्यक-ना है क्योंकि आपात

स्थिति में भर्ती संबंधी मामले, इस विषेयक के खण्ड 19 में विशेष परिस्थितियों में भर्ती हेतु किए गये उपबन्ध के अन्तर्गत पहले-ही आ जाते हैं।

अतः, उक्त खण्ड का लोप कर दिया गया है।

खण्ड 37 (मूल खण्ड 40)

समिति यह महसूस करती है कि यदि इस प्रकार का कोई मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह राज्य सरकार के नियंत्रणाधीन हो, तो परिदर्शकों की नियुक्ति राज्य सरकार द्वारा ही की जानी चाहिए। यदि कोई मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह केन्द्रीय सरकार के नियंत्रणाधीन हो, तो परिदर्शकों की नियुक्ति केन्द्रीय सरकार द्वारा की जानी चाहिए।

समिति का यह भी विचार है कि राज्य सरकार अथवा केन्द्रीय सरकार द्वारा, जैसी भी स्थिति हो, नियुक्त किए जाने वाले पांच परिदर्शकों में से कम से कम दो परिदर्शक सामाजिक कार्यकर्ता होने चाहिए।

समिति का यह भी मत है कि राज्य की चिकित्सा सेवाओं के प्रध्यक्ष के अतिरिक्त उनके द्वारा नाम-निर्देशित व्यक्ति भी, जो अधिभान्यतः एक मनश्चिकित्सक होना चाहिए उस राज्य के सभी मनश्चिकित्सीय अस्पतालों और मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृहों का परिदर्शक होना चाहिए क्योंकि हो सकता है कि चिकित्सा सेवाओं का प्रध्यक्ष हर बार अकेले ही इन केन्द्रों का व्यवस्थापन रूप से दौरा न कर सके।

इस खण्ड में तदनुसार संशोधन किया गया है।

खण्ड 38 (मूल खण्ड 41)

समिति का विचार है कि यदि परिदर्शकों में से कोई परिदर्शक मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के संयुक्त निरीक्षण में लगातार तीन मास सक भाग नहीं लेता /लेती तो उसकी सदस्यता स्वतः ही समाप्त हो जानी चाहिए।

तदनुसार, इस खण्ड में एक नया परंतुक जोड़ा गया है।

खण्ड 39 (मूल खण्ड 42)

इस खण्ड में किया गया संशोधन स्पष्टीकारक तथा परिणामिक है।

खण्ड 40 (मूल खण्ड 43)

समिति महसूस करती है कि मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के भारताधिक चिकित्सा अधिकारी द्वारा स्वैच्छिक रोपी से भिन्न किसी अन्य व्यक्ति, जो वहां निश्च द्वारा या जिसका अंतरंग रोपी के रूप में वहां उपचार हो रहा हो, उसकी छुट्टी करने के अधिकार का प्रयोग दो चिकित्सा व्यवसायियों की निकारिणों के अधिकार पर, जिनमें से एक अधिभान्यतः मनश्चिकित्सक हो, किया जाना चाहिए जिससे यह सुनिश्चित हो सके कि किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में भारताधिक चिकित्सा अधिकारी द्वारा किसी व्यक्ति की छुट्टी के भामले में कोई कावाचार अथवा वृद्धिक शक्ति का मनमाना प्रयोग नहीं हुआ है।

खण्ड में तदनुसार संशोधन कर दिया गया है।

खण्ड 41 (मूल खण्ड 44)

समिति महसूस करती है कि किसी मानसिक रूप से दीमार व्यक्ति के मानसिक अधिकारी जो संरक्षण देने के लिये, यह आवश्यक है कि ऐसे उपचारणों का, जिनका विवरणकारी परिस्थितियों का बहाना लेकर और ऐसा करने को कारणों

को अमिलेखबद्ध करके, चिकित्सा व्यवसायियों द्वारा प्रतिसंहरन किया जा सकता है, लोप कर दिया जाए।

तदनुसार, इस खण्ड के उपखण्ड (2) का लोप कर दिया गया है।

खण्ड 84 (मूल खण्ड) 87

समिति का यह मत है कि इस अधिनियम की सम्बद्ध धाराओं के उपबन्धों का उल्लंघन किये जाने पर उस प्रबन्धक हेतु जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की सम्पत्ति की देख-रेख करता है, उक्त खण्ड में उपबंधित किया गया पांच सौ रुपये का जुमानि इतना कम है कि वह ऐसे मामलों में कोई कागार प्रतिरोधक सावित नहीं होता। अतः, समिति का यह मत है कि ऐसे मामलों में जुमानि की राशि को बढ़ाकर दो हजार रुपये कर दिया जाना चाहिए।

खण्ड को तदनुसार संशोधित कर दिया गया है।

खण्ड 89 (मूल खण्ड 92)

समिति की यह राय है कि उस मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह, (भारसाधक चिकित्सा अधिकारी द्वारा) जिसमें मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को निरुद्ध किया जाता है, के भारसाधक चिकित्सा अधिकारी द्वारा सम्बद्ध प्राधिकारी को जिसके आदेशों के अधीन संबंधित व्यक्ति को बहाना निरुद्ध किया गया है, प्रति छः माह बाद प्रतिवेदन भेजने की प्रक्रिया बहुत जटिल है। समिति अनुभव करती है कि प्रति छः माह बाद प्रतिवेदन भेजने की बजाय, उपचार के पश्चात् मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की मनश्चिकित्सीय अस्पताल/मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह से छुट्टी हो जाने पर यथासंभव शीघ्र सम्बद्ध प्राधिकारी को सूचित किया जाना चाहिए।

खण्ड को तदनुसार संशोधित कर दिया गया है।

खण्ड 94 (मूल खण्ड 97)

इस खण्ड में किए गए संशोधन पारिणामिक स्वरूप के हैं।

खण्ड 95 (मूल खण्ड 98)

इस खण्ड में किया गया संशोधन प्रारूपिक स्वरूप का है।

26. अन्य सभी उपान्तरण, जो पूर्वोक्त पैराग्रामों में उल्लिखित नहीं किए गए हैं या तो पारिणामिक स्वरूप के हैं या प्रारूपिक स्वरूप के।

27. समिति सरकार का ध्यान इलाज किए गए उन मानसिक रोगियों के उपचारोत्तर पुनर्वास संबंधी पहलुओं की ओर दिलाना चाहती है जो समाज के कमज़ोर वर्गों से होते हैं और जिनके पुनर्वास का कोई उपयुक्त साधन नहीं होता। समिति चाहती है कि सरकार इस प्रश्न पर विचार करे कि इस बग को किस प्रकार अच्छी से अच्छी सामाजिक सुरक्षा या आधिक पुनर्वास की सुविधा उपलब्ध करायी जा सकती है और जहां आवश्यक हो, वहां पुनर्वास केन्द्रों की स्थापना करके ये सुविधाएं उन्हें उपलब्ध करायी जाएं, ताकि, ये लोग पुनः मानसिक बीमारी से ग्रस्त न हों जाएं।

28. समिति सिफारिश करती है कि विधेयक को यथासंशोधित रूप में पारित किया जाये।

नई छिल्ली,

24 अप्रैल, 1986

मुख्यमन्त्री अध्यक्ष,
मानसिक स्वास्थ्य विधेयक, 1981
संबंधी संयुक्त समिति।

1981 का विधेयक, संख्या 41

[मैट्रिस हैरण विल, 1981 का हिन्दी अनुवाद]

मानसिक स्वास्थ्य विधेयक, 1981

(जैसा संयुक्त समिति ने रिपोर्ट किया है)

[जिन शब्दों के पार्श्व में या मोबे रेखाएं खोची गई हैं वे समिति द्वारा सुझाए गए संशोधन हैं; जहां तारक किन्तु लगे हैं वहां लोप किया गया है]

मानसिक कृप से बोमार व्यक्तियों के उपचार और उनकी व्यवरेख से सम्बन्धित विधि का समेकेन और संशोधन करने के लिए, उनकी सम्पत्ति और कार्यकलाप की बाबत बहुतर उपबन्ध करने के लिए और उनसे शब्द या उनके आनुषंगिक विषयों के लिए विधेयक

भारत गणराज्य के सैसीसवे वर्ष में संसद द्वारा निम्नलिखित रूप में यह अधिनियमित हो :—

अध्याय 1

प्रारम्भक

1. (1) इस अधिनियम का संक्षिप्त नाम मानसिक स्वास्थ्य अधिनियम 1986 है ।

(2) इसका विस्तार सम्पूर्ण भारत पर है ।

(3) यह उस तारीख को प्रवृत्त होगा जो केन्द्रीय सरकार अधिसूचना द्वारा नियत करे और विभिन्न राज्यों के लिए और इस अधिनियम के विभिन्न उपबंधों के लिये विभिन्न सार्विक नियत की जा सकती हैं और किसी राज्य में इस अधिनियम के प्रारम्भ के प्रति किसी उपबन्ध में किसी मिर्देश का यह अर्थ लगाया जाएगा कि वह उस राज्य में उस उपबन्ध के प्रवृत्त होने के प्रति निर्देश है ।

संक्षिप्त नाम,
विस्तार और
प्रारम्भ ।

परिभाषाएं

2. इस अधिनियम में जब तक कि संदर्भ से अन्यथा अन्वेषित न हो—

(क) “भरण-पोषण का खर्च” से किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह में भर्ती किए गए किसी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के संबंध में ऐसी मदों का खर्च अभिप्रेत होगा जो राज्य सरकार साधारण या विशेष आदेश द्वारा इस निमित विनिर्दिष्ट करे;

(ख) “जिला न्यायालय” से विसी ऐसे क्षेत्र में जिसके लिए कोई सिविल न्यायालय है, वह न्यायालय और किसी अन्य क्षेत्र में प्रारंभिक अधिकारिता रखने वाला प्रधान सिविल न्यायालय अभिप्रेत है और इसके अन्तर्गत ऐसा कोई अन्य सिविल न्यायालय भी है जिसे राज्य सरकार इस अधिनियम में विनिर्दिष्ट सभी या किन्ही मामलों के बारे में कार्यवाही करने के लिए अधिसूचना द्वारा सक्षम न्यायालय विनिर्दिष्ट करे;

(ग) “निरीक्षण अधिकारी” से किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह का निरीक्षण करने के लिए राज्य सरकार द्वारा या अनुज्ञापन अधिकारी द्वारा प्राधिकृत कोई व्यक्ति अभिप्रेत है;

(घ) “अनुज्ञाप्ति” से धारा 8 के अधीन दी गई अनुज्ञाप्ति अभिप्रेत है;

(ङ) “अनुज्ञाप्ति धारक” से अनुज्ञाप्ति का धारक अभिप्रेत है;

(च) “अनुज्ञाप्त मनश्चिकित्सीय अस्पताल” और “अनुज्ञाप्त मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह” से इस अधिनियम के अधीन अनुज्ञाप्त या अनुज्ञाप्त समझा जाने वाला, यथास्थिति, मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह अभिप्रेत है;

(छ) “अनुज्ञापन प्राधिकारी” से ऐसा अधिकारी या प्राधिकारी अभिप्रेत है जो इस अधिनियम के प्रयोजनों के लिए राज्य सरकार द्वारा अनुज्ञापन प्राधिकारी विनिर्दिष्ट किया जाए;

(ज) “मजिस्ट्रेट” से अभिप्रेत है—

(1) दण्ड प्रक्रिया संहिता, 1973 की धारा 2 के खण्ड (ट) के अर्थ के अन्तर्गत किसी महानगर क्षेत्र के सम्बन्ध में, कोई महानगर मजिस्ट्रेट;

(2) किसी अन्य क्षेत्र के सम्बन्ध में, मूल्य न्यायिक मजिस्ट्रेट उप-खण्ड न्यायिक मजिस्ट्रेट या ऐसा अन्य प्रथम वर्ग न्यायिक मजिस्ट्रेट जिसे इस अधिनियम के अधीन मजिस्ट्रेट के हृतयों का पालन करने के लिए राज्य सरकार अधिसूचना द्वारा संशोधित करे;

(झ) “चिकित्सा अधिकारी” से ऐसा राजपत्रित चिकित्सा अधिकारी अभिप्रेत है जो सरकार की सेवा में हो और इसके अन्तर्गत ऐसा चिकित्सा व्यवसायी भी है जो राज्य सरकार के साधारण या विशेष आदेश द्वारा इस अधिनियम के प्रयोजनों के लिए चिकित्सा अधिकारी घोषित किया गया है;

(झा) किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह के सम्बन्ध में “भारसाधक चिकित्सा अधिकारी” से ऐसा चिकित्सा अधिकारी अभिप्रेत है जो तत्समय उस अस्पताल या परिचर्चा गृह का भारसाधक है;

(ट) “चिकित्सा व्यवसायी” से ऐसा व्यक्ति अभिप्रेत है जिसके पास ऐसी मान्यता प्राप्त चिकित्सा अर्हता है जो—

(i) भारतीय चिकित्सा परिषद अधिनियम, 1956 की धारा 2 के खण्ड (ज) में परिभाषित है और जिसका नाम उस धारा के खण्ड, (ट) में यथापरिभाषित राज्य चिकित्सा रजिस्टर में दर्ज है;

(ii) भारतीय चिकित्सा केन्द्रीय परिषद अधिनियम, 1970 की धारा 2 की उपधारा (1) के खण्ड (ज) में परिभाषित हैं और जिस का

1974 का 2

1956 का 102

1970 का 48

1973 का 59

नाम उस धारा की उपधारा (1) के खण्ड (आ) में यथापरिभाषित भारतीय चिकित्सा के राज्य रजिस्टर में दर्ज है; तथा

(iii) होम्योपैथी केन्द्रीय पारिषद् अधिनियम, 1973 की धारा 2 की उपधारा (1) के खण्ड (छ) में परिभाषित है और जिसका नाम उस धारा की उपधारा (1) के खण्ड (क्ष) में यथापरिभाषित राज्य होम्योपैथी रजिस्टर में दर्ज है;

(ठ) "मनसिक रूप से बीमार व्यक्ति" से ऐसा व्यक्ति अभिप्रेत है जिसको मनसिक मंदता से भिन्न किसी मानसिक विकार के कारण उपचार की आवश्यकता है;

(ड) "मनसिक रूप से बीमार बंदी" से मनसिक रूप से बीमार ऐसा व्यक्ति अभिप्रेत है जिस के मनसिकित्सीय अस्पताल, मनसिकवित्सीय परिचर्या गृह, जल या सुरक्षित अभिरक्षा के किसी अन्य स्थान में निरोध या हटाए जाने के लिए धारा 27 में दर्थानदिष्ट आदेश किया गया है;

(३) "अवद्यक" से ऐसा व्यक्ति अभिप्रेत है जिसने अठारह वर्ष की आयु पूरी नहीं की है;

(४) "अधिसूचना" से राजपत्र में प्रकाशित अधिसूचना अभिप्रेत है;

(त) "विहित" से इस अधिनियम के अधीन बनाए गए नियमों द्वारा विहित अभिप्रेत है;

(थ) "मनसिकित्सीय अस्पताल" और "मनसिकित्सीय परिचर्या गृह" से यथास्थिति, ऐसा अस्पताल या परिचर्या गृह अभिप्रेत है जो मनसिक रूप से बीमार व्यक्ति के उपचार और देख-रेख के लाए सरकार या किसी अन्य व्यक्ति द्वारा स्थापित किया गया या अनुरक्षित है और इसके अन्तर्गत मनसिक रूप से बीमार ऐसे व्यक्तियों के लिए सरकार या किसी अन्य व्यक्ति द्वारा स्थापित या अनुरक्षित स्वास्थ्य लभ-भवन भी है किन्तु सरकार द्वारा स्थापित या अनुरक्षित ऐसा संधारण अस्पताल या संधारण परिचर्या गृह जो भनस्चिकित्सीय सेवाओं की भी व्यवस्था करता है इसके अन्तर्गत नहीं हैं;

1956 का 102

(द) "मनसिकित्सक" से ऐसा चिकित्सा व्यवसायी अभिप्रेत है जिसके पास भारतीय चिकित्सा परिषद् अधिनियम, 1956 के अधीन गठित भारतीय चिकित्सा पारिषद् द्वारा मन्त्री-प्राप्त मनसिकावस्था की स्नातकोत्तर डिप्लोमा या डिप्लोमा है और इसके अन्तर्गत किसी राज्य के सम्बन्ध में कोई ऐसा चिकित्सा अधिकारी भी है जिसको उस राज्य की सरकार ने मनसिकित्सा में उसके ज्ञान और अनुभव को डायन में रखते हुए इस अधिनियम के प्रयोगजनों के लिए मनसिकित्सक घोषित कर दिया है;

(घ) "प्रवेश-आदेश" से किसी मनसिकित्सीय अस्पताल या मनसिकित्सीय परिचर्या गृह में मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को भर्ती और उसके निरोध के लिए इस अधिनियम के उपबन्धों के अधाने किया गया आदेश अभिप्रेत है;

(न) "नातेदार" के अन्तर्गत ऐसा कोई भी व्यक्ति है जिसको मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति से रक्त, विदाह या दस्तकग्रहण के आधार पर कोई नाता है;

(प) संघ राज्यक्षेत्र के सम्बन्ध में "राज्य सरकार" से उत्तम प्रशासक अभिप्रेत है।

* * * * *

ध्याय 2

मानसिक स्वास्थ्य प्राधिकारी

3. (1) केन्द्रीय सरकार ऐसे पदाभिधान से जो कह ठीक समझे मानसिक स्वास्थ्य के लिए प्राधिकारी की स्थापना करेगी।

मानसिक स्वास्थ्य उपायों के लिए केन्द्रीय प्राधिकारी।

(2) उपधारा (1) के अधीन स्थापित प्राधिकारी केन्द्रीय सरकार के अधीन क्षण, निदेशन और नियंत्रण के अधीन होगा।

(3) उपधारा (1) के अधीन स्थापित प्राधिकारी,—

(क) केन्द्रीय सरकार के अधीन मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं और ऐसे अन्य सभी मामलों की वाकत जो इस अधिनियम के अधीन, केन्द्रीय सरकार से या केन्द्रीय सरकार के अधीन स्थित विभागों या प्राधिकारों से संबंधित हैं, विनियमन, विकास, निदेशन और समन्वय का भारतीयका होगा;

(ख) केन्द्रीय सरकार के नियंत्रणाधीन मनशिक्षिक्सीय अस्पतालों और मनशिक्षिक्सीय परिचर्या गृहों और अन्य मानसिक स्वास्थ्य सेवा अभिकरणों का (जिनमें अन्तर्गत ऐसे स्थान भी हैं जिनमें मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों को रखा जा सकेगा या निरुद्ध विद्या जा सकेगा) पर्यवेक्षण करेगा;

(ग) मानसिक स्वास्थ्य से संबंधित सभी मामलों में केन्द्रीय सरकार को परामर्श देगा;

(घ) मानसिक स्वास्थ्य से संबंधित मामलों की वाकत ऐसे अन्य इसी का निर्वहन करेगा जो केन्द्रीय सरकार द्वारा अपेक्षित हों।

स्पष्टीकरण—इस धारा और धारा 4 के प्रयोजनों के लिए “मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं” के अन्तर्गत मनशिक्षिक्सीय अस्पताल और मनशिक्षिक्सीय परिचर्या गृहों के अलावा, मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के लिए सम्रेक्षण बांध, दिन परिचर्या केन्द्र, साधारण अस्पतालों में अस्तरंग रोगियों का उपचार गमनीय उपचार सुविधाएं और अन्य सुविधाएं, स्वास्थ्य लाभगृह और स्वास्थ्य विद्यामण्ड़ भी हैं।

4. (1) राज्य सरकार ऐसे पदाधिकाराने से, जो वह ठीक समझे, मानसिक स्वास्थ्य के लिए प्राधिकारी का स्थापना करेगी।

(2) उपधारा (1) के अधीन स्थापित प्राधिकारी राज्य सरकार के अधीक्षण, निदेशन और नियंत्रण के अधीन होगा।

(3) उपधारा (1) के अधीन स्थापित प्राधिकारी—

(क) राज्य सरकार के अधीन मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं और ऐसे अन्य मामलों की वाकत जो इस अधिनियम के अधीन राज्य सरकार से या राज्य सरकार के अधीन स्थित किसी प्राधिकारी या प्राधिकारी से संबंधित है विनियमन, विकास और समन्वय का भारतीयका होगा;

(ख) राज्य सरकार के नियंत्रणाधीन मनशिक्षिक्सीय अस्पतालों और परिचर्या गृहों और अन्य मानसिक स्वास्थ्य सेवा अभिकरणों का (जिनके अन्तर्गत वे स्थान भी हैं जिनमें मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों को रखा जा सकेगा या निरुद्ध विद्या जा सकेगा) पर्यवेक्षण करेगा।

(ग) मानसिक स्वास्थ्य से संबंधित सभी मामलों में राज्य सरकार को परामर्श देगा;

(घ) मानसिक स्वास्थ्य से संबंधित मामलों को वाकत ऐसे अन्य इसी का निर्वहन करेगा जो राज्य सरकार द्वारा अपेक्षित हों।

प्रधानाय 3

मनशिक्षिक्सीय अस्पताल और मनशिक्षिक्सीय परिचर्या गृह

5. (1) केन्द्रीय सरकार भारत के विसी भी भाग में या राज्य सरकार अपनी प्राधिकारिता की सीमाओं के अन्दर ऐसे स्थानों पर जो थह ठीक समझे मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों की भर्ती, उपचार और देखरेख के लिए मनशिक्षिक्सीय अस्पतालों या मनशिक्षिक्सीय परिचर्या गृहों की स्थापना या

अनुरक्षण कर सकेगा और निम्नलिखित घटकितयों के लिए पृथक् मनश्चिवित्सीय अस्पतालों और मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृहों की स्थापना या अनुरक्षण किया जा सकेगा, अर्थात् :—

स्थापना और अनुरक्षण।

- (क) ऐसे घटकित जिनकी आयु सोलह वर्ष से कम है;
- (ख) ऐसे व्यक्ति जो छलकौहल या अन्य ऐसी श्रौतियों के अस्पत्थ है जिनसे घटकित के आचरण में परिवर्तन हो जाता है;
- (ग) ऐसे घटकित जो किसी अपराध के लिए सिद्धदोष किए गए हों;
- और
- (घ) ऐसे घटकित जो किसी अन्य वर्ग या श्रेणी के हैं जो विहित की जाए।

(2) जब्तों केन्द्रीय सरकार ने ऐसे मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिवित्सीय अरिचर्या गृह की स्थापना या अनुरक्षण किया हो वहां इस अधिनियम में राज्य सरकार के प्रति निर्देश का उस अस्पताल या परिचर्या गृह के संबंध में यह अर्थ लगाया जाएगा कि वह केन्द्रीय सरकार के प्रति निर्देश है।

6. (1) इस अधिनियम के प्रारम्भ से ही कोई भी घटकित किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिवित्सीय परिचर्या गृह की तभी स्थापना या अनुरक्षण करेगा जब उसके पास इस अधिनियम के अधीन उभे दो गई विधिमान्य अनुशास्त्र हो, अन्यथा नहीं :

परन्तु केन्द्रीय सरकार या किसी राज्य सरकार द्वारा अनुशास्त्र मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिवित्सीय परिचर्या गृह की तभी स्थापना या अनुरक्षण करेगा जब उसके पास इस अधिनियम के प्रारम्भ के ठाकुर पूर्व इस प्रबार अनुरक्षित है, अनुरक्षित रखा जा सकेगा और निम्नलिखित अवधि के लिए इस अधिनियम के अधीन, यथास्थिति, अनुशास्त्र मनश्चिवित्सीय अस्पताल या अनुशास्त्र मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह समझा जाएगा :

केवल अनुशास्त्र से ही मनश्चिकित्सीय अस्पतालों या परिचर्या गृहों की स्थापना या अनुरक्षण।

- (क) ऐसे प्रारम्भ से तीन मास ; या
- (ख) मदि खण्ड (क) में विनिर्दिष्ट अवधि की समाप्ति पर किसी अनुशास्त्र के लिए धारा 7 के अनुसार किया गया कोई आवेदन लम्बित है तो ऐसे आवेदन के निपटाए जाने लक़्ष

(2) उपधारा (1) की कोई बात बेन्द्रीय सरकार या राज्य सरकार द्वारा स्थापित या अनुरक्षित विस्तृत अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह को लागू न होगा।

7. (1) ऐसा प्रत्येक घटकित, जिसके पास इस अधिनियम के प्रारम्भ के समय कोई ऐसी विधिमान्य अनुशास्त्र है जो किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिवित्सीय परिचर्या गृह की स्थापना या अनुरक्षण के लिए उस घटकित को प्राधिकृत करता है और यदि उक्त घटकित धारा 6 की उपधारा (1) के परन्तु के खण्ड (क) में विनिर्दिष्ट ऐसी अनुशास्त्र को विधिमान्यता का अवधि को समाप्ति के पश्चात् भी ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह को स्थापना बरना चाहता है या उसके अनुरक्षण को जारी रखना चाहता है तो वह ऐसी अवधि को समाप्ति से बाहर एक मास पूर्व यथास्थिति, ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह की स्थापना या अनुरक्षण के लिए एक नई अनुशास्त्र दो जाने के लिए अनुशास्त्र प्राधिकारी को आवेदन करेगा।

अनुशास्त्र के लिए प्रावेदन।

(2) ऐसा कोई घटकित जो इस अधिनियम के प्रारम्भ के पश्चात् कोई मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिवित्सीय परिचर्या गृह की स्थापना या अनुरक्षण करना चाहता है, जब तक कि उसके पास पहले से ही ऐसी कोई विधिमान्य अनुशास्त्र न हो, अनुशास्त्र थी जाने के लिए अनुशास्त्र प्राधिकारी को आवेदन करेगा।

(3) उपधारा (1) या उपधारा (2) के अधीन प्रत्येक आवेदन ऐसे प्रकृति में और ऐसी फौस के साथ होगा जो विहित की जाए।

अनुज्ञित देना
या उससे इंकार
करना।

8. धारा 7 के अधीन आवेदन को प्राप्ति पर अनुज्ञापन प्राधिकारी द्वारा जांच करेगा जो वह ठाकुर समझे और जहां उसका यह समाधान हो जाता है कि:—

(क) मनश्चिकित्साय अस्पताल या मनश्चिकित्साय परिचर्या गृह की स्थापना या अनुरक्षण या इस अधिनिधम के प्रारम्भ से पूर्व स्थापित ऐसे किसी अस्पताल या परिचर्या गृह या अनुरक्षण आवश्यक है; या

(ख) आवेदक मानसिक रूप से बोमार व्यक्तियों को भर्ती, उपचार और बेलरेख के लिए विहित न्यूनतम सुविधाएं प्रदान करने की स्थिति में है; और

(ग) मनश्चिकित्साय अस्पताल या मनश्चिकित्साय परिचर्या गृह ऐसे चिकित्सा अधिकारी जो भारसाधन में होगा जो मनश्चिकित्सक है,

वहां वह आवेदक को विहित प्ररूप में अनुज्ञित देगा और जहां उसका इस प्रकार समाधान नहीं हुआ है वहां अनुज्ञापन प्राधिकारी आदेश द्वारा, आवेदित अनुज्ञित देने से इंकार करेगा:

परन्तु अनुज्ञित देने से इंकार करने वाला कोई बेळ करने से पूर्व अनुज्ञापन प्राधिकारी आवेदक को सुनवाई का यक्तियुक्त अवसर देगा और अनुज्ञाप्त देने से इंकार करने वाले प्रत्येक आवेदन में ऐसे इंकार किए जाने के कारण उल्लंघित किए जाएंगे और उन कारणों की सूचना आवेदक को ऐसी रीति में दी जाएगी जो विहित की जाए।

अनुज्ञित के
अवधि और
उसका नवीकरण।

9. (1) अनुज्ञित अन्तेरणीय या विरासतीय नहीं होगी।

(2) जहां अनुज्ञितधारी किसी कारण इस रूप में कार्य करने में असमर्थ है या जहां अनुज्ञितधारी की मृत्यु हो जाती है, वहां ध्यास्थिति, अनुज्ञाप्तधारी या ऐसे अनुज्ञाप्तधारी का विधिक प्रतिनिधि विहित रीति में मामले की रिपोर्ट तुरन्त अनुज्ञापन प्राधिकारी को करेगा और उपधारा (1) में किसी बास के हाते हुए भी, संबंधित मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का—

(क) ऐसी रिपोर्ट की तारीख से या अनुज्ञितधारी की मृत्यु की दशा में, उसकी मृत्यु की तारीख से, तीन मास की अवधि के लिए, या

(ख) यदि अनुज्ञित के लिए उपधारा (3) के अनुसरण में किया गया कोई आवेदन घण्ट (क) में निर्दिष्ट अवधि की समाप्ति पर लाभित है तो ऐसे आवेदन के निपटाए जाने तक,

अनुरक्षण किया जाना चालू रखा जा सकेगा और, उसे ध्यास्थिति, अनुज्ञाप्त मनश्चिकित्सीय अस्पताल या अनुज्ञाप्त मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह समझा जाएगा।

(3) यदि उपधारा (2) में निर्दिष्ट अनुज्ञितधारी का विधिक प्रतिनिधि उपधारा (2) में निर्दिष्ट अवधि की समाप्ति के पश्च त मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का अनुरक्षण चालू रखना चाहता है, तो वह ऐसी अवधि की समाप्ति के बाम से कम एक मास पूर्व, ध्यास्थिति, ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह के अनुरक्षण के लिए नई अनुज्ञाप्त देने के लिए अनुज्ञापन प्राधिकारी को आवेदन करेगा। और धारा 8 के उपबन्ध ऐसे आवेदन के संबंध में वैसे ही लागू होंगे जैसे वे धारा 7 के अधीन किए गए आवेदन के संबंध में लागू होते हैं।

(4) प्रत्येक अनुज्ञित जब तक कि धारा 11 के अधीन उसे पहले ही प्रतिसंहृत नहीं कर दिया जाता, विहित जाने की तारीख से पांच वर्ष की अवधि के लिए विधिमत्त्व होगी।

(5) अनुज्ञित का समय-समय पर नवीकरण अनुज्ञापन प्राधिकारी को ऐसे प्ररूप में और ऐसी फीस के साथ जो विहित की जाए, उस निर्मित किए गए आवेदन पर किया जा सकेगा। और ऐसे प्रत्येक आवेदन, उस तारीख से कम से कम एक वर्ष पूर्व किया जाएगा जिसको अनुज्ञित की विधिमत्त्व की समाप्त होने वाली है:

परन्तु अनुज्ञित का नवीकरण करने से तब तक इकार नहीं किया जाएगा जब तक अनुशासन प्राधिकारी का यह समाधान नहीं हो जाता है कि—

(i) अनुज्ञितधारी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों की भर्ती, उचाचार और देखरेख के लिए विहित न्यूनतम सुविधाएं प्रदान करने की स्थिति में महीं है;

(ii) अनुज्ञितधारी ऐसे चिकित्सा प्राधिकारी की व्यवस्था करने की स्थिति में नहीं है जो ऐसा मनश्चिकित्सक हो, कि वह मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का भार ग्रहण कर सके; या

(iii) अनुज्ञितधारी ने इस अधिनियम द्वारा उसके अधीन बनाए गए किसी नियम के किन्हीं उपबन्धों का उल्लंघन किया है।

10. प्रत्येक मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का अनुरक्षण ऐसी रीति से और ऐसी शर्तों के अधीन रहते हुए किया जाएगा जो विहित की जाएं।

विहित शर्तों के अनुसार मनश्चिकित्सीय अस्पताल और मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का अनुरक्षण किया जाना।

11. (1) यदि अनुशासन प्राधिकारी का यह समाधान हो जाता है कि,—

अनुज्ञित का प्रतिसंहरण।

(क) मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह को इस अधिनियम द्वारा उसके अधीन बनाए गए नियमों के उपबन्धों के अनुसार अनुज्ञितधारी के द्वारा अनुरक्षित नहीं किया जा रहा है; या

(ख) मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का अनुरक्षण ऐसी रीति में किया जा रहा है जो उसके अन्तर्गत रोगियों की नैतिक, मानसिक या शारीरिक सुख-सुविधा के लिए अहितकार है,

तो वह ऐसी किसी अन्य शास्ति पर जो अनुज्ञितधारी पर आधिरेपित की जा सकती है प्रतिकूल प्रभाव डाले बिना, लिखित आदेश द्वारा अनुज्ञित को प्रतिसंहृत कर सकता :

परन्तु ऐसा कोई आदेश अनुज्ञितधारी को सुनवाई का युक्तियुक्त अवसर दिए विना नहीं किया जाएगा और प्रत्येक ऐसे अविशेष में अनुज्ञित के प्रतिसंहरण के आधार उल्लिखित किए जाएंगे और उन आदारों की सूचना अनुज्ञितधारी को ऐसी रीति से दी जाएगी जो विहित की जाए।

(2) उपधारा (1) के अधीन किए गए प्रत्येक आदेश में यह निदेश होगा कि मनश्चिकित्सीय अस्पताल और मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के अन्तर्गत रोगियों को ऐसे अन्य मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में स्थानान्तरित किया जाएगा जो उस आदेश में विनियोग किया जाए और उसमें ऐसा स्थानान्तरण लम्बित रहने के दौरान ऐसे अन्तर्गत रोगियों की देखरेख और अभिरक्षा के बारे में ऐसे उपबन्ध, (जिसके अन्तर्गत निदेशों के रूप में उपबन्ध भी होंगे) भी होंगे।

(3) उपधारा (1) के अधीन किया गया प्रत्येक आदेश—

(क) जहां धारा 12 के अधीन ऐसे आदेश के विरुद्ध कोई अपील के लिए विहित अधिकारी के समाप्त होते ही प्रभावी होता; और

(ख) जहां ऐसी अपील की गई है और वह खारिज कर दी गई है वहां खारिजी आवेश की तारीख से प्रभावी होगा।

अपेल

12. (1) अनुशापन प्राधिकारी के अनुशापित देने या अनुशापित का नवीकरण करने से इन्कार करने या अनुशापित को प्रतिसंहृत करने के आदेश से अधित कोई व्यक्ति, ऐसी रीत से और ऐसी प्रवधि के अन्दर जो विहित की जाए, राज्य सरकार को अपील कर सकेगा:

परन्तु राज्य सरकार विहित प्रवधि की समाप्ति के पश्चात् की गई अपील को भी ग्रहण कर सकेगी, यदि उसका यह समाधान हो जाता है कि अपीलर्थी समय पर अपील करने से पर्याप्त हेतुक से निवारित हो गया था।

(2) उपधारा (1) के अधीन प्रत्येक अपील ऐसे प्रृष्ठ में और ऐसी फीस सहित की जाएगी जो विहित की जाए।

मनश्चिकित्सीय
प्रस्तावों और
मनश्चिकित्सीय
परिचर्या गृहों का
निरीक्षण और
रोगियों को
देखना।

13. (1) निरीक्षण प्रधिकारी किसी भी समय किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में प्रवेश कर सकेगा और उसका निरीक्षण कर सकेगा और निरीक्षण के लिए ऐसे अभिलेखों के पेश किए जाने की अपेक्षा कर सकेगा जो इस निमित्त बनाए गए नियमों के अनुसार रखे जाने के लिए अपेक्षित हैं:

परन्तु इस प्रकार निरीक्षण किए गए रोगी के वैयक्तिक अभिलेख उपधारा (3) के प्रयोजनों के सिवाय गोपनीय रखे जाएंगे।

(2) निरीक्षण प्रधिकारी ऐसे रोगी से जिसका उसमें उपचार हो रहा है और देखरेख हो रही है, निम्नलिखित प्रयोजनों के लिए उससे एकांत में पूछताछ कर सकेगा, अर्थात् :—

(क) उपचार और देखरेख के बारे में ऐसे रोगी द्वारा या उसकी ओर से की गई किसी शिकायत की जांच करने के प्रयोजन के लिए, या

(ख) किसी ऐसी दशा में जिसमें निरीक्षण प्रधिकारी के पास यह विश्वास करने का कारण हो कि किसी अन्तरंग रोगी का समुचित उपचार और देखरेख नहीं हो रही है।

(3) जहां निरीक्षण प्रधिकारी का समाधान हो जाता है कि किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में किसी अन्तरंग रोगी का समुचित उपचार और देखरेख नहीं हो रही है तो वह मामले की रिपोर्ट अनुशापन प्राधिकारी को कर सकेगा और तदुपरि अनुशापन प्राधिकारी, भारसाधक चिकित्सा प्रधिकारी या, यथास्थिति, मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के अनुशापिताधारी को ऐसे निदेश दे सकेगा जो वह ठीक समझे और प्रत्येक ऐसा भारसाधक चिकित्सा प्रधिकारी या अनुशापिताधारी ऐसे निदेश का अनुपालन करने के लिए आवद्ध होगा।

धार्य रोगियों
का उपचार।

14. प्रत्येक मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में मानसिक रूप से बीमार ऐसे प्रत्येक व्यक्ति के उपचार के लिए जिसकी हालत अन्तरंग रोगी के रूप में भर्ती की जाने लायक नहीं है या जिसका उपचार हास्य अन्तरंग रोगी के रूप में नहीं हो रहा है, ऐसी सुविधाओं का उपबंध किया जा सकेगा जो विहित की जाए।

प्रधाय 4

मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में

भर्ती और निरोध

भाग 1

स्वैच्छक के आधार पर भर्ती

15. ऐसा कोई व्यक्ति (जो अवयस्क नहीं है) जो स्वयं को मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति समझता है और उपचार के लिए किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में भर्ती होना चाहता है, वह स्वैच्छक रोगी के रूप में भर्ती किए जाने के लिए भारसाधक चिकित्सा अधिकारी को अनुरोध कर सकेगा।

16. यहां किसी अवयस्क का संरक्षक ऐसे अवयस्क को मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति समझता है और ऐसे अवयस्क को उपचार के लिए किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या परिचर्या गृह में भर्ती करने की वांछा करता है तो वह ऐसे अवयस्क को स्वैच्छक रोगी के रूप में भर्ती करने के लिए भारसाधक चिकित्सा अधिकारी को अनुरोध कर सकेगा।

17. (1) धारा 15 या धारा 16 के अधीन अनुरोध की प्राप्ति पर भारसाधक चिकित्सा अधिकारी चौबीस घंटे से अनंतिक अवधि के भीतर ऐसी जीव करेगा जो वह ठीक समझे और यदि उसका समाधान हो जाता है कि, यथास्थिति, आवेदक या अवयस्क का मनश्चिकित्सीय अस्पताल या परिचर्या गृह में अंतरंग रोगी के रूप में उपचार अपेक्षित है तो वह, यथास्थिति, ऐसे आवेदक या, अवयस्क को स्वैच्छक रोगी के रूप में उसमें भर्ती कर सकेगा।

(2) मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में भर्ती किया गया प्रत्येक स्वैच्छक रोगी ऐसे विनियमों का पालन करने के लिए आवश्यक होगा जो मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के भारसाधक चिकित्सा अधिकारी या अनुशासितारी द्वारा बनाये जाएँ।

18. (1) मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का भारसाधक चिकित्सा अधिकारी,—

(क) किसी स्वैच्छक रोगी द्वारा; और

(ख) यदि वह अवयस्क स्वैच्छक रोगी है तो रोगी के संरक्षक द्वारा, इस निमित्त अनुरोध किए जाने पर, उपधारा (3) के उपबंधों के अधीन रहते हुए, और ऐसे अनुरोध को प्राप्ति के बीचारा घंटे से भीतर मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह से रोगी को छुट्टा कर देगा।

(2) जहां कोई अवयस्क स्वैच्छक रोगी जो किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में अंतरंग रोगी के रूप में भर्ती किया जाता है, अवस्कृता प्राप्त कर लेता है वहां ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह का भारसाधक चिकित्सा अधिकारी यथासोघ रोगी को वह सूचना देगा कि उसने अवस्कृता प्राप्त कर ली है और यदि ऐसी सूचना के एक मास की अवधि के भीतर अंतरंग रोगी के रूप में उसके बने रहने के लिए उसके द्वारा आवेदन नहीं किया जाता है तो उसकी छुट्टी कर दी जाएँगी। और यदि उक्त अवधि की समाप्ति से पूर्व अंतरंग रोगी के रूप में उसके बने रहने के लिए कोई अनुरोध भारसाधक चिकित्सा अधिकारी को नहीं किया जाता है तो उपधारा (3) के उपबंधों के अधीन रहते हुए ऐसी अवधि की समाप्ति पर उसकी छुट्टी कर दी जाएँगी।

(3) उपधारा (1) और उपधारा (2) में किसी बात के होते हुए भी, जहां मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के भारसाधक अधिकारी का यह समाधान हो जाता है कि उपधारा (1) या उपधारा (2) के अधीन किसी स्वैच्छक रोगी को छुट्टी, ऐसे स्वैच्छक रोगी के हित में नहीं होगी वहां वह, उपधारा (1) के अधीन अनुरोध को प्राप्ति के बहतर घंटे के भीतर या यदि उपधारा (2) में वर्णित अवधि की समाप्ति के पूर्व स्वैच्छक रोगी द्वारा उपधारा (2) के अधीन कोई अनुरोध नहीं किया गया है तो ऐसी समाप्ति से बहतर घंटे के भीतर, एक बोर्ड गठित करेगा जो दो चिकित्सीय अधिकारियों से मिल कर बनेगा और इस बारे में उसको राय मारेगा कि क्या ऐसे स्वैच्छक रोगी को और उपचार की आवश्यकता है और यदि बोर्ड की

स्वैच्छक रोगी के रूप में भर्ती के लिए वयस्क द्वारा अनुरोध।

प्रतिपाल्य की भर्ती के लिए संरक्षक द्वारा अनुरोध।

स्वैच्छक रोगियों की भर्ती और उनकी बाबत विनियमन।

स्वैच्छक रोगियों की अनुपस्थिति छुट्टी या छुट्टी।

यह राय है कि ऐसे स्वैच्छिक रोगी को मनश्चिकित्सीय अस्पताल या भनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में और उपचार को आवश्यकता है तो चिकित्सा अधिकारी स्वैच्छिक रोगी को छुट्टी नहीं करेगा किन्तु उसका उपचार जारी रखेगा; ऐसे उपचार को अवधि किसी एक समय पर नब्बे दिन से अधिक नहीं होगी।

भाग 2

विशेष परिस्थितियों में भर्ती

क्षतिपूर्ति : विशेष परिस्थितियों में मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति, जो स्वैच्छिक रोगी के रूप में भर्ती के लिए अपनी इच्छा व्यक्त नहीं करता या व्यक्त करने में असमर्थ है, उस मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के किसी नातेदार या मित्र द्वारा उस निमित्त किए गए आवेदन पर मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में अंतरंग रोगी के रूप में तभी भर्ती किया जा सकेगा और रखा जा सकेगा जब भारसाधक चिकित्सा अधिकारी का यह समाधान हो जाता है कि भानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के हित में ऐसा करना आवश्यक है:

परन्तु अंतरंग रोगी के रूप में इस प्रकार भर्ती किया गया कोई भी व्यक्ति इस अधिनियम के अन्य उपबंधों के अनुसार ही अधिक से अधिक नब्बे दिन को अवधि के लिए मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में अंतरंग रोगी के रूप में रखा जाएगा अन्यथा नहीं।

(2) उपधारा (1) के अधीन प्रत्येक आवेदन विहित प्ररूप में होगा और उसके साथ दो चिकित्सा व्यवसायियों के जिनमें से एक सरकार की सेवा में चिकित्सा व्यवसायी होगा, इस आशय के दो चिकित्सा प्रमाणपत्र संलग्न किए जाएंगे कि ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की दण ऐसी है कि उसे मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में अंतरंग रोगी के रूप में बेखरेख और उपचार के अधीन रखा जाए:

परन्तु सम्बन्धित मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का भारसाधक चिकित्सा अधिकारी, पदि उसका समाधान हो जाता है कि ऐसा करना उचित है तो वह ऐसे प्रमाणपत्रों की अपेक्षा करने की बजाय उस अस्पताल या परिचर्या गृह में कार्यरत दो चिकित्सा व्यवसायियों द्वारा मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की परीक्षा करा सकेगा।

(3) उपधारा (1) के अधीन भर्ती किया गया कोई मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति या उसका नातेदार या मित्र उसकी छुट्टी के लिए मजिस्ट्रेट को आवेदन कर सकेगा और मजिस्ट्रेट उस व्यक्ति द्वारा जिसके कहने पर उसे मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में भर्ती किया गया या सूचना देने के पश्चात् और ऐसी जांच करने के पश्चात्, जो वह ठीक समझे, आवेदन मंजूर या खारिज कर सकेगा।

(4) पूर्वोक्त उपधाराओं के उपबंधों का प्रतिकूल प्रभाव ऐसे मजिस्ट्रेट की, जिसके समक्ष मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति लाया गया है, उन शक्तियों पर जो उसके द्वारा इस धारा के अधीन या इस अधिनियम के किसी अन्य उपबंध के अधीन, * * * * * प्रवेश प्रादेश पारित करने के लिए प्रयोक्तव्य है, तब नहीं पड़ेगा जब उम मजिस्ट्रेट का यह समाधान हो जाता है कि इस अधिनियम के सुसंगत उपबंधों के प्रनुसार उपबंधों में ऐसा आदेश करना आवश्यक है।

भाग 3

प्रवेश-आवेदन

क—आवेदनों पर प्रवेश-आवेदन

20. (1) प्रवेश-आदेश के लिए आवेदन निम्नलिखित व्यक्ति कर सकेगा :—

प्रवेश-आदेश के
लिए आवेदन ।

(क) मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह का भारसाधक चिकित्सा अधिकारी,

(ख) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का पति या पत्नी या उसका नातेदार ।

(2) जहाँ किसी ऐसे मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के, जिसमें मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का उपचार अस्थायी उपचार आदेश के अधीन हो रहा है, भारसाधक चिकित्सा अधिकारी का यह समाधान हो जाता है कि —

(क) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति इस प्रकार के और इस हृदय का मानसिक विकार से ग्रस्त है कि, यथास्थिति, मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में उसका उपचार छह माह से अधिक के लिए करते रहना आवश्यक है ; या

(ख) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के स्वास्थ्य और उसकी वैयक्तिक सुरक्षा या अन्य व्यक्तियों की सुरक्षा के द्वित में यह आवश्यक है कि ऐसे व्यक्ति को मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में निश्च रखा जाए, *

* * * *

वहाँ वह उस मजिस्ट्रेट को, जिसकी अधिकारिता की स्थानीय सीमाओं के भीतर, यथास्थिति, मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह स्थित है यथास्थिति, ऐसे मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का प्रवेश-आदेश के अधीन निरोध किए जाने के लिए आवेदन कर सकेगा ।

(3) उपचारा (5) के उपबन्धों के अधीन रहते हुए, ऐसे व्यक्ति का जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, पति या पत्नी या जब कोई पति या पत्नी नहीं है या जब पति या पत्नी किसी बीमारी या भारत में अनुपस्थिति के कारण या अन्यथा आवेदन करने से निवारित हो जाती है तो ऐसे व्यक्ति का कोई अन्य नातेदार उस मजिस्ट्रेट के समक्ष, जिसकी अधिकारिता की स्थानीय सीमाओं के भीतर उक्त व्यक्ति सामान्यतः निवास करता है, मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में प्रवेश-आदेश के अधीन उस व्यक्ति के निरोध के लिए, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, आवेदन कर सकेगा ।

(4) जहाँ ऐसे व्यक्ति का, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, पति या पत्नी, आवेदक नहीं है, वहाँ आवेदन में पति या पत्नी द्वारा आवेदन न किए जाने के कारण का उल्लेख किया जाएगा और उसमें उस व्यक्ति से, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, आवेदक की नातेदारी का और आवेदन करने की परिस्थितियों का भी उल्लेख किया जाएगा ।

(5) कोई भी व्यक्ति :—

(i) जो अवयस्क है, या

(ii) जिसने आवेदन की तारीख से पूर्व, औदृष्ट दिन के भीतर उस व्यक्ति को नहीं देखा है जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है,

इस धारा के अधीन आवेदन नहीं करेगा ।

(6) उपधारा (3) के अधीन प्रत्येक आवेदन विहित प्रूप में किया जाएगा और विहित रोति से हस्ताक्षरित और सत्यापित किया जाएगा और उसमें यह कथन किया जाएगा कि क्या उस व्यक्ति की, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, मानसिक दशा की जांच के लिए कोई आवेदन पहले किया गया है या नहीं और उसके साथ दो चिकित्सा व्यवसायियों के जिनमें से एक सरकार की सेवा में का चिकित्सा व्यवसायी होगा, चिकित्सीय प्रमाणपत्र संलग्न किए जाएंगे ।

चिकित्सीय प्रमाण-पत्रों का प्रूप और विषय-वस्तु ।

21. धारा 20 की उपधारा (6) में विनिर्दिष्ट प्रत्येक चिकित्सीय प्रमाणपत्र में यह कथन होगा कि —

(क) उस उपधारा में निर्दिष्ट प्रत्येक चिकित्सा व्यवसायी ने स्वतंत्र रूप से उस व्यक्ति की परीक्षा कर ली है जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है और अपने स्वयं के सम्प्रेक्षणों तथा उसको सूचित की गई विशिष्टियों के आधार पर अपनी राय बना ली है ; और

(ख) चिकित्सा व्यवसायी की राय में वह व्यक्ति, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, इस प्रकार के और इस हृद तक मानसिक विकार में ग्रस्त है कि उसको किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में निरुद्ध करना आवश्यक है और ऐसा निरोध उसके स्वास्थ्य और उसकी वैयक्तिक सुरक्षा या अन्य व्यक्तियों के संरक्षण के हित में आवश्यक है ।

22. (1) धारा 20 की उपधारा (2) के अधीन आवेदन की प्राप्ति पर यदि मजिस्ट्रेट का यह समाधान हो जाता है कि —

(i) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति इस प्रकार के और इस हृद तक मानसिक विकार से ग्रस्त है कि उसके उपचार के लिए किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में उसको निरुद्ध करना आवश्यक है, या

(ii) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के स्वास्थ्य और उसकी वैयक्तिक सुरक्षा या अन्य व्यक्तियों के संरक्षण के हित में यह आवश्यक है कि उसे ऐसे निरुद्ध किया जाए और मामले की परिस्थितियों में अस्थायी उपचार आदेश पर्याप्त नहीं होगा तथा प्रवेश-आदेश किया जाना आवश्यक है,

तो वह प्रवेश-आदेश बर सकेगा ।

(2) धारा 20 की उपधारा (3) के अधीन आवेदन की प्राप्ति पर मजिस्ट्रेट आवेदन में किए गए कथनों पर और उस मानसिक बीमारी के साक्ष्य पर विचार करेगा जो चिकित्सीय प्रमाणपत्रों से प्रकट होती है ।

(3) यदि मजिस्ट्रेट यह समझता है कि आगे कार्यवाही करने के लिए श्राधार है तो वह स्वयं उस व्यक्ति को जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है परीक्षा करेगा किन्तु यदि वह ऐसे कारणों से जो लेखबद्ध किए जाएंगे, यह समझता है कि ऐसा करना आवश्यक या समीचीन नहीं है तो वह ऐसी परीक्षा नहीं करेगा ।

(4) यदि मजिस्ट्रेट का यह समाधान हो जाता है कि प्रवेश-आदेश उचित रूप से तुरन्त किया जा सकता है तो वह ऐसा आदेश कर सकेगा, और यदि मजिस्ट्रेट का ऐसा समाधान नहीं होता है तो वह आवेदन पर आगे विचार के लिए तारीख नियत करेगा और उस व्यक्ति के संबंध में जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है ऐसी जांच कर सकेगा जो वह ठीक समझे ।

(5) उपधारा (4) के अधीन नियत तारीख की सूचना आवेदक को और ऐसे किसी अन्य व्यक्ति को दी जाएगी, जिसको मजिस्ट्रेट की राय में ऐसी सूचना दी जानी चाहिए ।

(6) यदि मजिस्ट्रेट उपधारा (4) के अधीन आवेदन पर आगे विचार करने के लिए तारीख नियत करता है तो यह आवेदन पत्र निपटारा होने तक उस व्यक्ति को जिसके बारे में यह प्रभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, समुचित खबरेख और प्रभिरक्षा के लिए ऐसा अदेश कर सकेगा जो वह ठीक समझे ।

(7) उपधारा (4) के अधीन नियत तारीख पर या ऐसी आगे को तारीख पर जो मजिस्ट्रेट द्वारा नियत की जाए, वह बन्द कमरे में निम्नलिखित व्यक्तियों की उपस्थिति में आवेदन पर विचार करेगा ;

(i) आवेदक ;

(ii) वह व्यक्ति जिसके बारे में यह प्रभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है (जब तक कि मजिस्ट्रेट स्वयिवेकानुसार अन्यथा निर्देश न दे) ;

(iii) वह व्यक्ति, जिसको वह व्यक्ति, जिसके बारे में यह प्रभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, अपना प्रतिनिधित्व करने के लिए नियुक्त करे ; और

(iv) ऐसा अन्य व्यक्ति, जिसे मजिस्ट्रेट ठीक समझे,

और यदि मजिस्ट्रेट का यह समाधान हो जाता है कि जिस व्यक्ति के बारे में यह प्रभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है और जिसके संबंध में आवेदन किया गया है मानसिक रूप से इतना बीमार है कि उस व्यक्ति के स्वास्थ्य और उसकी वैयक्तिक सुरक्षा के हित में या अन्य व्यक्ति के संरक्षण के लिए उसे किसी मनशिव्वि, त्सीय अस्पताल या मनशिव्विक्त्सीय परिचर्या गृह में उपचार के लिए निरुद्ध करना आवश्यक है तो वह उस प्रयोजन के लिए प्रवेश-अदेश पारित कर सकेगा और यदि उसका ऐसे समाधान नहीं होता है तो वह आवेदन खारिज कर देगा और ऐसा किसी आदेश में स्वयं आवेदक द्वारा या मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपदा में से जांच के ऐसे खंडों का भुगतान किए जाने का जो मजिस्ट्रेट उपयुक्त समझे, उपबंध किया जा सकेगा ।

(8) यदि आवेदन उपधारा (7) के अधीन खारिज कर दिया जाता है तो मजिस्ट्रेट ऐसी खारिजी के कारणों को लेखदृश्य करेगा और आवेदक को आदेश की एक प्रति दी जाएगी ।

ग—मजिस्ट्रेट के समक्ष मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के पेश किए जाने पर प्रबोध-आदेश

23. (1) पुलिस थाने का प्रत्येक भारतीय अधिकारी,—

(क) अपने थाने की सीमाओं के भीतर इधर-उधर धूमते-फिरते पाएं गए किसी ऐसे व्यक्ति को अपनी संरक्षा में ले सकेगा जिसके बारे में उसके पास यह विश्वास करने का कारण हो कि वह व्यक्ति मानसिक रूप से इतना बीमार है कि वह स्वयं अपनी खबरेख करने में असमर्थ है ; और

(ख) अपने थाने की सीमाओं के भीतर किसी ऐसे व्यक्ति को संरक्षा में ले सकेगा या लिवाएगा जिसके बारे में उसके पास यह विश्वास करने का कारण हो कि वह मानसिक बीमारी के कारण खतरनाक है ।

(2) उपधारा (1) के अधीन संरक्षा में लिए गए किसी व्यक्ति को, ऐसी संरक्षा में लिए जाने के आधारों की यथाशीघ्र, सूचना दिए बिना या जहां ऐसे व्यक्ति को संरक्षा में लेने वाले अधिकारी की राय में ऐसा व्यक्ति उन आधारों को समझने में समर्थ नहीं है, वहां उसके नातेदारों या मित्रों को, यदि कोई हो ऐसे आधारों की सूचना दिए बिना पुलिस द्वारा निरुद्ध नहीं किया जाएगा ।

(3) ऐसा प्रत्येक व्यक्ति जो इस धारा के अधीन संरक्षा में लिया जाता है या निरुद्ध किया जाता है ऐसी संरक्षा में उसके लिए जाने के चौबीस घंटे की

पुलिस अधिकारियों की कूल मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के संबंध में व्यक्तियां और कर्तव्य ।

अधिकार के भीतर, जिसमें से वह समय निकाल दिया जाएगा जो उस स्थान से जहां वह ऐसी संरक्षा में लिया गया था, मजिस्ट्रेट के व्यावहारिक तक यात्रा के लिए प्रावधारक हो, निकटतम मजिस्ट्रेट के समक्ष पेश किया जाएगा और वह मजिस्ट्रेट के प्राधिकार के बिना उक्त अधिकार से अधिक निश्चय नहीं किया जाएगा।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के पेश किए जाने पर प्रक्रिया ।

24. (1) यदि कोई व्यक्ति धारा 23 की उपधारा (3) के अधीन मजिस्ट्रेट के समक्ष पेश किया जाता है और यदि उसकी राय में आगे कार्यवाही के लिए पर्याप्त आधार है तो मजिस्ट्रेट,—

(क) उसकी समझने की सामर्थ्य जानने के लिए उसकी परीक्षा करेगा;

(ख) किसी चिकित्सा अधिकारी से उसकी परीक्षा कराएगा; और

(ग) ऐसे व्यक्ति के संबंध में ऐसी जांच करेगा जो वह आवश्यक समझे ।

(2) उपधारा (1) के अधीन कार्यवाहियां पूरी हो जाने के पश्चात् मजिस्ट्रेट किसी मनशिवकित्सीय अस्पताल या मनशिवकित्सीय परिचर्या गृह में अंतर्गत रोगी के रूप में उक्त व्यक्ति के निरोध को प्राधिकृत करने वाला प्रबोध-आदेश निम्नलिखित वशा में पारित कर सकेगा :

(क) यदि चिकित्सा अधिकारी ऐसे व्यक्ति के आरे में यह प्रमाणित करता है कि वह मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति है;

(ख) यदि मजिस्ट्रेट का यह समाधान हो जाता है कि उक्त व्यक्ति मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति है और उस व्यक्ति के स्वास्थ्य और उसकी व्यक्तिगत सुरक्षा के हित में या अन्य व्यक्तियों के संरक्षण के लिए ऐसा आदेश पारित करना। आवश्यक है :

परन्तु यदि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का कोई नातेदार या मित्र यह चाहता है कि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को उपचार के लिए विशिष्ट रूप से अनुशास्त किसी मनशिवकित्सीय अस्पताल या अनुशास्त मनशिवकित्सीय परिचर्या गृह में भेजा जाना चाहिए और वह ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह में मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के भरण-पोषण का खर्च चुकाने के लिए मजिस्ट्रेट के समाधानप्रद रूप में लिखित रूप से वचनबद्ध होता है तो मजिस्ट्रेट, ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह के भारसाधक चिकित्सा अधिकारी के सहमत होने पर उस अस्पताल या परिचर्या गृह में मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की भर्ती के लिए प्रबोध आदेश करेगा :

परन्तु यह और भी कि यदि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का कोई नातेदार या मित्र, उतनी रकम का, जितनी मजिस्ट्रेट अवधारित करे, प्रतिशुद्धों सहित या उनके बिना कोई बद्धपक्ष भरता है जिसमें यह वचन दिया जाता है कि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की समुचित वेखरेख की जाएगी और उसे स्वयं को या दूसरों को कोई क्षति पहुंचाने से रोका जाएगा, तो मजिस्ट्रेट प्रबोध-आदेश करने के बजाय उसे उसके नातेदार या मित्र की देखरेख में सौंप सकेगा ।

25. (1) पुलिस थाने का भारसाधक प्रत्येक अधिकारी जिसके पास यह विश्वास करने का कारण है कि उसके थाने की सीमाओं के भीतर कोई व्यक्ति मानसिक रूप से बीमार है और वह समुचित वेखरेख और नियन्त्रण में नहीं है या कोई नातेदार या कोई अन्य व्यक्ति जो ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भारसाधक है, उसके साथ कूरता का व्यवहार कर रहा है या उसकी उपेक्षा कर रहा है तो वह ऐसे मजिस्ट्रेट को, जिसकी स्थानीय सीमाओं के भीतर मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति निश्चास करता है, इस तथ्य की सुरक्षा रिपोर्ट देगा ।

(2) ऐसा कोई प्राइवेट व्यक्ति जिसके पास यह विश्वास करने का कारण है कि कोई व्यक्ति मानसिक रूप से बीमार है और वह समुचित वेखरेख और नियन्त्रण

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की साथ कूरता का व्यवहार किए जाने या उसे समुचित वेखरेख और नियन्त्रण में न रखे जाने की दशा में आदेश ।

के अधीन नहीं है या मानसिक रूप से बीमार ऐसे व्यक्ति को भारसाधन में रखने वाले किसी नातेदार या अन्य व्यक्ति द्वारा उसके साथ दुर्व्यवहार किया जाता है या उसकी उपेक्षा की जाती है तो वह इस तथ्य की रिपोर्ट उस मजिस्ट्रेट को करेगा जिसकी अधिकारिता की स्थानीय सीमाओं के भीतर मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति निवास करता है ।

(3) यदि मजिस्ट्रेट को पुलिस अधिकारी की रिपोर्ट पर या किसी अन्य व्यक्ति से प्राप्त रिपोर्ट या सूचना के आधार पर या अन्यथा वह प्रतीत होता है कि उसकी अधिकारिता की स्थानीय सीमाओं के भीतर मानसिक रूप से बीमार कोई व्यक्ति समचित देख-रेख और नियंत्रण में नहीं है या उसको भार साधन में रखने वाला कोई नातेदार या कोई अन्य व्यक्ति जो मानसिक रूप से बीमार ऐसे व्यक्ति का भारसाधक है, उसके साथ फूरता का व्यवहार कर रहा है या उसकी उपेक्षा कर रहा है तो मजिस्ट्रेट मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को अपने समक्ष पेश करा सकेगा और ऐसे नातेदार या अन्य व्यक्ति को समन कर सकेगा जो ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भारसाधक है या जिसे भारसाधक घोषा आदिए था ।

(4) यदि ऐसा नातेदार या कोई अन्य व्यक्ति मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भरण-पोषण करने के लिए वैध रूप से आवद्ध है तो मजिस्ट्रेट आदेश द्वारा ऐसे नातेदार या अन्य व्यक्ति से ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की समुक्षित देख-रेख करने की अपेक्षा कर सकेगा और जहाँ ऐसा कोई नातेदार या अन्य व्यक्ति जानकूशकर उक्त आदेश का अनुपालन करने में उपेक्षा करेगा तो वह जुमानि से जो हर थोड़ा हजार रुपए तक हो सकेगा दंडनीय होगा ।

(5) यदि ऐसा कोई व्यक्ति नहीं है जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के भरण-पोषण करने के लिए वैध रूप से आवद्ध हो या यदि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भरण-पोषण करने के लिए वैध रूप से आवद्ध व्यक्ति ऐसे व्यक्ति का भरण-पोषण करने से इक्कार करता है या उपेक्षा करता है या किसी अन्य कारण-वश मजिस्ट्रेट ऐसा करना आवश्यक समझे तो वह मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को अपने समक्ष पेश करा सकेगा और ऐसी किसी कार्यवाही पर प्रतिकल प्रभाव डाले बिना जो उपधारा (4) के अधीन की जाए, धारा 24 में उपबंधित रीति से इस प्रकार कार्यवाही कर सकेगा मानो ऐसा व्यक्ति धारा 23 की उपधारा (3) के अधीन उसके समक्ष पेश किया गया हो ।

* * * * *

ग—कलिपथ मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों की भर्ती और निरोध से सम्बन्धित अतिरिक्त उपचार

26. यदि किसी जिला न्यायालय का, जो अध्याय 6 के अधीन कोई जांच किसी ऐसे व्यक्ति के संबंध में कर रहा है जो मानसिक रूप से बीमार पाया गया है, वह मत है कि ऐसे व्यक्ति के हित में ऐसा करना आवश्यक है, तो वह आदेश द्वारा निदेश दें सकेगा कि उन व्यक्तियों को किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में अंतरंग रोगी के रूप में भर्ती किया जाए और उसमें रखा जाए और जिला न्यायालय ऐसे प्रत्येक आदेश में समय-समय पर परिवर्तन या उसे रद्द कर सकेगा ।

जांच के पश्चात्
अंतरंग रोगी के
रूप में भर्ती ।

27. अंदी अधिनियम, 1900 की धारा 30 के अधीन या वायु सेना अधिनियम, 1950 की धारा 144 के अधीन या सेना अधिनियम, 1950 की धारा 145 के अधीन या नौ सेना अधिनियम, 1957 की धारा 143 अथवा 144 के अधीन, या दण्ड प्रक्रिया संहिता, 1973 की धारा 330 या धारा 335 के अधीन कोई आदेश, जिसमें मानसिक रूप से बीमार बंदी के किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में प्रवेश के लिए निदेश दिया गया है, इस घात के लिए पर्याप्त रूप से प्राधिकार देने वाला होगा जिसे ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह में या किसी ऐसे अन्य मनश्चिकित्सीय प्रस्पताल का मनश्चिकित्सीय

मानसिक रूप से
बीमार अंदी
की भर्ती और
निरोध ।

1900	पा	3
1950	पा	45
1950	का	46
1957	का	62
1974	का	2

परिचर्या गृह में जहाँ वह निरुद्ध किए जाने के लिए विशिष्टरूप से अंतरित किया जा सकता है, प्रबोध मिले ।

चिकित्सा अधिकारी की रिपोर्ट लंबित रहने तक उस व्यक्ति का निरोध जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है ।

28. (1) जब कोई ऐसा व्यक्ति, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, धारा 23 या धारा 25 के अधीन मजिस्ट्रेट के समक्ष हाजिर होता है या लाया जाता है, तो मजिस्ट्रेट उस व्यक्ति का, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, किसी साधारण अस्पताल या साधारण परिचर्या गृह या मनशिकित्सीय अस्पताल या मनशिकित्सीय परिचर्या गृह के समप्रेक्षण बाईं में या किसी समुचित स्थान में समुचित चिकित्सीय अभिरक्षा के अधीन दस दिन से अनधिक ऐसी अवधि के लिए निरुद्ध किया जाना प्राधिकृत कर सकेगा जो मजिस्ट्रेट किसी चिकित्सा अधिकारी द्वारा यह अवधारित कर सकते के लिए आवश्यक समझे कि क्या उस व्यक्ति का, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है धारा 24 की उपधारा (2) के खण्ड (क) के अधीन चिकित्सा प्रमाणपत्र उक्त रूप से दिया जा सकता है ।

(2) मजिस्ट्रेट, उपधारा (1) में उल्लिखित प्रयोजन के लिए समय-समय पर, लिखित आदेश द्वारा, उस व्यक्ति का जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, ऐसी अवधि के लिए और निरोध प्राधिकृत कर सकेगा जो वह ठीक समझे कि न्यु यह अवधि एक बार में दस दिन से अधिक की नहीं होगी :

परन्तु ऐसा कोई प्राधिकार नहीं दिया जाएगा जिससे कोई व्यक्ति इस उपधारा के अधीन कुल मिलाकर तीस दिन से अधिक की लगातार अवधि के लिए निरुद्ध किया जाए ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का तब तक निरोध जब तक उसे मनशिकित्सीय अस्पताल या मनशिकित्सीय परिचर्या गृह में नहीं ले जाया जाता ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की चिकित्सीय परीक्षा का समय और रीति ।

29. जब कोई किसी मजिस्ट्रेट द्वारा धारा 22 धारा 24 या धारा 25 के अधीन कोई प्रबोध-आदेश किया जाता है, तो वह उन कारणों से, जो लेखबद्ध किए जाएंगे, निदेश दे सकेगा कि वह मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति, जिसके संबंध में आवेदन किया गया है, ऐसे स्थान में तीन दिन से अनाधिक की ऐसी अवधि के लिए, जो मजिस्ट्रेट ठीक समझे, तब तक निरुद्ध किया जाए जब तक कि उसे किसी मनशिकित्सीय अस्पताल में या मनशिकित्सीय परिचर्या गृह में नहीं ले जाया जाता ।

ध.—इस अध्याय के अधीन आदेशों के सम्बन्ध में प्रकार्त्त उपबन्ध

30. जहाँ इस अध्याय के अधीन कोई आदेश चिकित्सीय प्रमाणपत्र के आधार पर किया जाना अपेक्षित है, वहाँ ऐसा आदेश तब तक नहीं किया जाएगा जब तक कि उस व्यक्ति ने, जिसने चिकित्सीय प्रमाणपत्र पर हस्ताक्षर किया है या जहाँ ऐसा आदेश दो चिकित्सीय प्रमाणपत्रों के आधार पर किया जाना अपेक्षित है वहाँ संबंधित प्रमाणपत्रों पर हस्ताक्षर करने वाला व्यक्ति यह प्रमाणित नहीं कर सकता है कि उसने—

(i) किसी ऐसे माले में, जिसमें आवेदन पर आदेश किया गया है, ऐसा आवेदन किए जाने की तारीख से ठीक पूर्व दस दिन के भीतर;

(ii) किसी अन्य माले में, आदेश की तारीख से ठीक पूर्व दस दिन के भीतर,

उस व्यक्ति की, जिसके बारे में अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, स्वयं परीक्षा कर ली है:

परन्तु जहाँ प्रबोध-आदेश दो चिकित्सीय प्रमाणपत्रों के आधार पर किया जाना अपेक्षित है, वहाँ ऐसा आदेश तब तक नहीं किया जाएगा जब तक कि प्रमाणपत्रों में यह दर्शित न हो कि प्रत्येक प्रमाणपत्र पर हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति ने उस व्यक्ति की, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, दूसरे प्रमाणपत्र पर हस्ताक्षर करने वाले से पृथक् रूप में परीक्षा कर ली है ।

31. इस अध्याय के अध्यन किया गया प्रवेश-आदेश इस वत के लिए पर्याप्त प्राधिकार होगा कि—

* * *

प्रवेश-आदेश के लिए प्राधिकार।

(i) आवेदक या उसके द्वारा प्राधिकृत कोई व्यक्ति, या

(ii) ऐसे प्रवेश-आदेश की दशा में, जो आवेदन पर से अन्यथा किया गया है आदेश करने वाले प्राधिकारी द्वारा ऐसा करने के लिए प्राधिकृत व्यक्ति,

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को ऐसे आदेश में वर्णित स्थान पर ले जाए या, यथास्थिति, आदेश में विनिर्दिष्ट मनश्चिकित्सीय अस्पताल में या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में अंतरंग रोगी के रूप में उपचार के लिए उसकी भर्ती के लिए अथवा उसमें या किसी ऐसे मनश्चिकित्सीय अस्पताल में या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में जिसमें उसे इस अधिनियम के उपबंधों के अनुसार ले जाया जा सकता है उसके प्रवेश और निरोध के लिए ले जाए और भारसाधक चिकित्सा प्राधिकारी उन अदेशों का अनुपालन करने के लिए आवंद्ध होगा :

परन्तु जब भारसाधक चिकित्सा प्राधिकारी को यह प्रतीत हो कि मनश्चिकित्सीय अस्पताल में या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में, पर्याप्त जगह नहीं है तब वह उसकी भर्ती करने के पश्चात् इस अधिनियम के तथ्य की जातकारी उस मजिस्ट्रेट या जिला न्यायालय को देगा जिसने आदेश पारित किया या और तब, यथास्थिति, वह मजिस्ट्रेट या जिला न्यायालय ऐसे आदेश पारित करेगा जो वह ठीक समझे :

परन्तु यह और भी कि प्रत्येक * * * * प्रवेश-आदेश तब प्रभावी नहीं रहेगा जब—

(क) आदेश किए जाने की तारीख से तीस दिन की अवधि समाप्त हो जाती है कि यदि उक्त अवधि में वह व्यक्ति, जो मानसिक रूप से बीमार है, ऐसे आदेश में वर्णित स्थान में भर्ती कर लिया जाता है तो वह आदेश प्रभावी रहेगा; तथा

(ख) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को छुट्टी इस अधिनियम के उपबंधों के अनुसार कर दी जाती है।

32. * * * * प्रवेश-आदेश करने वाला प्रत्येक मजिस्ट्रेट या जिला न्यायालय उस मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के भारसाधक चिकित्सा प्राधिकारी को जिसमें ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की भर्ती को जाना है, ऐसे आदेश की प्रमाणित प्रति अवेक्षित चिकित्सा प्रमाणपत्रों और विशिष्टियों के विवरण के साथ भेजेगा।

भारसाधक
चिकित्सा
प्राधिकारी
को प्रवेश-आदेश
की प्रति का
भेजा जाना।

33. कोई मजिस्ट्रेट या जिला न्यायालय जिस राज्य में अधिकारिता का प्रयोग करता है, उस राज्य से बाहर वह मजिस्ट्रेट या जिला न्यायालय किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल में या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को अंतरंग रोगों के रूप में भर्ती करने या उसके निरोध के लिए * * * * प्रवेश-आदेश पारित नहीं करेगा :

प्रवेश-आदेश द्वारा
जिन मनश्चिकित्सीय अस्पतालों और मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृहों में भर्ती का निदेश दिया जा सकता है उनके बारे में निबंधन।

परन्तु किसी अन्य राज्य में स्थित किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में भर्ती या निरोध के लिए कोई आदेश तभी पारित किया जा सकेगा जब राज्य सरकार ने, साधारण या विशेष आदेश द्वारा, और

ऐसे अन्य राज्य की सरकार को सहमति अभिप्राप्त करने के पश्चात् उस निमित्त मजिस्ट्रेट या जिला न्यायालय को प्राप्ति दिया जाता है।

आदेश या
दस्तावेजों का
संशोधन।

34. यदि * * * प्रवेश-आदेश के अधीन किसी मानसिक रूप से बीमार ठाकित की भर्ती किसी मनश्चिकित्साय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में करने के पश्चात् यह प्रतीत होता है कि वह आदेश, जिसके अधीन वह भर्ती किया गया था या निरुद्ध किया गया था या जिन दस्तावेजों के आधार पर ऐसा आदेश किया गया था उनमें से कोई दस्तावेज त्रुटिपूर्ण या गलत है, तो उसने पश्चात् किसी भी समय उक्त आदेश का संशोधन, उस मजिस्ट्रेट या जिला न्यायालय को अनुशा से, उस व्यक्ति या उन व्यक्तियों द्वारा किया जा सकेगा जिसने या जिन्होंने उस पर हस्ताक्षर किए थे, और ऐसा संशोधन किए जाने पर वह आदेश ऐसे प्रभावी होगा और सदैव ऐसे प्रभावी समझा जाएगा मानो, यथास्थिति, वह मूलतः इस प्रकार संशोधित रूप में ही किया गया था या जिन दस्तावेजों पर उन आदेश किया गया था वे मूलतः इस प्रकार संशोधित रूप में ही दिए गए थे।

उस व्यक्ति के लिए प्रतिस्थानी नियुक्त करने की शक्ति, जिसके आवदन पर प्रवेश-आदेश किया गया है।

35. (1) इस धारा के उपबन्धों के अधीन रहते हुए मजिस्ट्रेट, लिखित आदेश बारे (जिसे इसमें इसके पश्चात् प्रतिस्थापन आदेश कहा गया है) इस अधिनियम के अधीन ऐसे ठाकित के, जिनके आवेदन पर प्रवेश-आदेश कियर गा था, कर्तव्य और उत्तरदायित्व विसी अन्य ऐसे ठाकित को अन्वर्तित कर सकेगा, जो भार संभालने के लिए राजी है, और तब ऐसा अन्य व्यक्ति इस अधिनियम के प्रतीक्षनों के लिए वह ठाकित भमझा जाएगा जिसके आवेदन पर प्रवेश-आदेश किया गया था और इस अधिनियम के पश्चात् वर्ती व्यक्ति के प्रति किए गए सभी निर्देशों के तदनुसार अर्थ लगाए जाएँगे :

परन्तु ऐसा कोई प्रतिस्थापन आदेश उम व्यक्ति को, जिसके आवेदन पर प्रवेश-आदेश किया गया था यदि उसकी मृत्यु हो गई है तो उसके विधिक प्रतिनिधियों को, प्रतिस्थापन आदेश की तारीख के पूर्व उपगत विसी दायित्व से मुक्त नहीं करेगा।

(2) कोई प्रतिस्थापन आदेश करने से पूर्व मजिस्ट्रेट उस व्यक्ति को, जिसके आवेदन पर प्रवेश-आदेश किया गया था, यदि वह जीवित है तो, और मानसिक रूप से बीमार ठाकित के उम नातेदार को सूचना भेजेगा जिसे मजिस्ट्रेट की राय में सूचना मिलनी चाहिए।

(3) उपधारा (2) के अधीन सूचना में उम व्यक्ति का नाम, जिसके पक्ष में प्रतिस्थापन आदेश करने वा प्रस्ताव है, और वह तारीख विनिर्दिष्ट की जाएगी (जो सूचना आरी की जाने की तारीख में बीम दिन से कम नहीं होगी) जिसको ऐसे आदेश के लिए किए जाने के संबंध में प्राप्त आक्षेपों पर, यदि कोई हो, विचार किया जाएगा।

(4) उपधारा (3) के अधीन विनिर्दिष्ट तारीख को या ऐसी विसी पश्चात् वर्ती तारीख को, जिसकी दार्येवाहियों स्वयंगत की जाएँ मजिस्ट्रेट विसी ऐसे आक्षेप पर विचार करगा जो उम व्यक्ति द्वारा जिसे सूचना भेजी गई थी, या मानसिक रूप से बीमार ठाकित के विसी अन्य नातेदार द्वारा किया गया था विचार करेगा और ऐसे पारे जाक्य लेगा, जो उक्त ठाकितों द्वारा, या उसकी और से पैश किए जाएँ, और ऐसी जांच करने के पश्चात् जो मजिस्ट्रेट ठीक नमझे प्रतिस्थापन आदेश करेगा या उसने से विरत रहेगा :

परन्तु यदि उम ठाकित की, जिसके आवेदन पर प्रवेश-आदेश किया गया था, मृत्यु हो गई है और कोई अन्य व्यक्ति उस अधिनियम के अधीन पूर्ववर्ती व्यक्तियों के कर्तव्यों और उत्तरदायित्वों पर भार सेने के लिए राजी है और मजिस्ट्रेट की राय में उसके योग्य है तो मजिस्ट्रेट उपधारा (1) के परन्तुक में अन्वर्तित उपबन्धों के अधीन रहते हुए इस आदेश करेगा।

(5) मजिस्ट्रेट इस धारा के अधीन कोई प्रतिस्थापन आदेश करने में मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के निकटस्थ नातेदार को अधिसान दिया किन्तु

तब नहीं देगा जब ऐसे कारणों से जो लोकबद्ध किए जाएंगे ; मजिस्ट्रेट यह समझता है कि ऐसा अधिमान देना मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के हित में नहीं होगा ।

(6) मजिस्ट्रेट इस धारा के अधीन जांच के खिलाफ संदाय किसी व्यक्ति द्वारा या मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संदर्भ में से किए जाने के लिए आदेश दारेगा, जो वह ठीक समझे ।

(7) उपधारा (2) के अधीन कोई सूचना जिस व्यक्ति के लिए आशयित है उस व्यक्ति के अंतम जात पते पर ढाक द्वारा भेजी जा सकेगी ।

36. ऐसे किसी क्षेत्र में, जहां पुलिस आयुक्त नियुक्त किया गया है, धारा 23, 24, 25 और 28 के अधीन मजिस्ट्रेट की सभी शक्तियों और कृत्यों का प्रयोग या निर्वहन पुलिस आयुक्त कर सकेगा और इस अधिनियम के अधीन पुलिस भाने के भारसाधक अधिकारी के सभी कृत्यों का निर्वहन कोई ऐसा पुलिस अधिकारी कर सकेगा, जो निरीक्षक की पक्कित से नीचे का न हो ।

कुछ धाराओं के अधीन मजिस्ट्रेट की शक्तियों का प्रयोग और कृत्यों का निर्वहन करने के लिए सक्षम अधिकारी ।

अध्याय 5

मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों का निरोक्षण करना, उनकी छह्या करना,
उन्हें अनुपस्थिति छुट्टो देना और उनका हटाया जाना।

भाग 1

निरोक्षण

37. (1) यथास्थिति राज्य सरकार या केन्द्रीय सरकार ***प्रत्येक मनश्चिकित्सीय अस्पताल और प्रत्येक मनश्चिकित्साय पारिचया गृह के लिए कम से कम पांच परिदर्शक जिनमें से कम से कम एक चिकित्सा अधिकारी होगा और उसका मनश्चिकित्सक होना अधिक अच्छा होगा और दो सामाजिक कार्यकर्ता नियुक्त करेगी ।

परिदर्शकों की नियुक्ति ।

(2) राज्य की चिकित्सीय सेवाओं का प्रधान या उसका नामनिर्देशिती अधिमानतः मनश्चिकित्सक राज्य में सभी मनश्चिकित्सीय अस्पतालों और मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृहों का पदेन परिवर्षक होगा ।

(3) उपधारा (1) के अधीन परिवर्षकों के रूप में नियुक्त किए जाने वाले व्यक्ति की अर्हताएं तथा उनकी नियुक्ति के निर्बन्धन और शर्तें ऐसी होंगी जो विवित की जाएं ।

38. कम से कम तीन परिदर्शक उस मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह के जिसके संबंध में वे नियुक्त किए गए हैं, प्रत्येक भाग का, प्रत्येक मास में कम से कम एक बार, संयुक्त निरोक्षण करेंगे और धारा 17 के अधीन स्वैच्छिक रोगी के रूप में भर्ती किए गए प्रत्येक अवयवस्क और उसमें भर्ती किए गए मानसिक रूप से बीमार प्रत्येक अन्य व्यक्ति की तथा संयुक्त निरोक्षण के तुरत्त पश्चात् वहां भर्ती किए गए मानसिक रूप से बीमार प्रत्येक व्यक्ति के भर्ती आदेश की ओर उससे संबंधित चिकित्सीय प्रभाग-पत्रों की यावत्-संभव परीक्षा करेंगे और उस प्रयोजन के लिए रखी गई एक पुस्तक में ऐसी टिप्पणियाँ इर्ज करेंगे जो वे ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह के प्रवंध और उसमें रखे अस्तरंग रोगियों की वशा के संबंध में समुचित समझे :

परिदर्शकों 'द्वारा मासिक निरोक्षण ।

परन्तु परिदर्शक किसी अन्तर्गत रोगी के ऐसे व्यक्तिगत अभिलेखों का निरोक्षण करने के हकदार नहीं होंगे जो भारतीय चिकित्सा प्राधिकारी की राय में गोपनीय हैं :

38. परन्तु यह और यदि कोई परिदर्शक मनस्तिक्तिसीय अस्पताल या मनस्तिक्तिसीय परिचर्या गृह के, जिसको बाबत वह परिदर्शक नियुक्त किया गया था, संयुक्त निरोक्षण में लगातार तान मास के लिए भाग नहा सकता है तो ऐसे परिदर्शक के रूप में पद छारण करना समाप्त कर देगा ।

मानसिक रूप से बीमार वंचियों का निरीक्षण ।

39. (1) धारा 38 में अन्तर्विष्ट किसी बात के होते हुए भी जहां कोई व्यक्ति वायु सेना अधिनियम, 1950 की धारा 144 या सेना अधिनियम, 1950 की धारा 145 या नौसेना अधिनियम, 1957 की धारा 143 या धारा 144 या दण्ड प्रक्रिया संहिता, 1973 की धारा 330 अथवा धारा 335 के उपबंधों के अधीन निश्चित किया गया है, वहां —

1950 का 45
1950 का 46
1957 का 62
1974 का 2

(i) किसी जेल में निश्चित व्यक्ति की वशा में कारागार महानिरीक्षक; और

(ii) जहां मनस्तिक्तिसीय अस्पताल या मनस्तिक्तिसीय परिचर्या गृह में ऐसे व्यक्ति निश्चित हैं वहां धारा 37 की उपधारा (1) के अधीन नियुक्त सभी परिदर्शक या उनमें से कोई तान जिनके अन्तर्गत कम से कम एक सामाजिक कार्यकर्ता है,

प्रत्येक तीन मास में एक बार उस व्यक्ति से उस स्थान पर, जहां उसे निश्चित किया गया है, उसकी मानसिक स्थिति के बारे में पता लगाने के लिए, मुलाकात करेंगे और उसका मानसिक स्थिति के बारे में एक रिपोर्ट उस प्राधिकारी को देंगे जिसके आदेश के अधीन उसे इस प्रकार निश्चित किया गया है ।

(2) राज्य सरकार अपने प्राधिकारियों में से किसी को उपधारा (1) के अधीन कारागार महानिरीक्षक के सभी कृत्यों या किसा कृत्य का नियंत्रण करने के लिए सशक्त कर सकेंगे ।

(3) उपधारा (1) में निर्दिष्ट कोई व्यक्ति जिस मनस्तिक्तिसीय अस्पताल या मनस्तिक्तिसीय परिचर्या गृह में निश्चित किया गया है, जिसका भारतीय अधिकारी, प्रत्येक छह मास में एक बार ऐसे व्यक्ति का मानसिक और शारीरिक दशा के बारे में एक विशेष रिपोर्ट उस प्राधिकारी को देगा, जिसके आदेश के अधीन उसे निश्चित किया गया है ।

(4) मनस्तिक्तिसीक प्रत्येक ऐसे व्यक्ति से, जो उपधारा (1) में निर्दिष्ट विभिन्न अधिनियमों के उपबंधों के अधीन जेल में निश्चित किया गया है, प्रत्येक तीन मास में कम से कम एक बार मुलाकात करेंगा या जहां मनस्तिक्तिसीक उपलब्ध नहीं हैं वहां इस निमित्त राज्य सरकार द्वारा सशक्त चिकित्सा प्राधिकारी उससे मुलाकात करेंगा और, यथास्थित, ऐसा मनस्तिक्तिसीक या ऐसा चिकित्सा आधिकारी ऐसे व्यक्ति का मानसिक और शारीरिक दशा के बारे में एक विशेष रिपोर्ट उस प्राधिकारी को देंगा, जिसके आदेश के अधीन उसे निश्चित किया गया है ।

भाग 2

छुट्टी

भारतीय अधिकारी द्वारा छुट्टी करने का आवेदन ।

40. (1) अध्याय 4 में अन्तर्विष्ट किसी बात के होते हुए भी, मनस्तिक्तिसीय अस्पताल या मनस्तिक्तिसीय परिचर्या गृह का भारतीय चिकित्सा प्राधिकारी, जो चिकित्सा व्यवसायियों की सिफारिश पर, जिनमें से एक अधिमानतः मनस्तिक्तिसीक होगा, लिखित आदेश द्वारा स्वैच्छिक रौगी से भिन्न किसी ऐसे व्यक्ति

की छट्टी करने का निर्देश दे सकेगा जो वहां निश्च द्वारा है या अंतरंग रोगी के रूप में जिसका वहां उपचार हो रहा है और तब ऐसे व्यक्ति को छट्टी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचयों गृह से कर दी जाएगी :

परन्तु इस उपधारा के अधीन कोई आदेश मानसिक रूप से बीमार बन्दी के संबंध में बन्दी अधिनियम, 1900 की धारा 27 में और किसी अन्य सुसंगत विधि में जैसा उपबंधित है उसी के अनुसार किया जाएगा, अन्यथा नहीं ।

(2) जहां किसी ऐसे व्यक्ति के संबंध में, जो किसी प्राधिकारी के आवेदन के अनुसरण में निश्च किया गया है या जिसका अंतरंग रोगी के रूप में उपचार हो रहा है, उपधारा (1) के मध्यांत छट्टी करने का कोई आदेश किया गया है, वहां भारसाधक चिकित्सा अधिकारी उस प्राधिकारी को ऐसे आवेदन की प्रति तुरत्त भेजेगा ।

41. इस अधिनियम के अधीन किए गए किसी आवेदन के अनुसरण में विधि गण आदेश के अधीन मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचयों गृह में निश्च किसी व्यक्ति के छट्टी तब की जाएगी जब वह व्यक्ति जिसके आवेदन पर, यथास्थिति, प्रवृत्ति, आदेश या अस्थायी आदेश किया गया था, भारसाधक चिकित्सा अधिकारी को इस निमित्त आवेदन करे :

परन्तु यदि भारसाधक चिकित्सा अधिकारी लिखित रूप में यह प्रमाणित करता है कि कोई व्यक्ति खतरनाक है और स्वतंत्र छाड़ जाने के योग्य नहीं है तो उसको इस धारा के अधीन छट्टी नहीं की जाएगी ।

42. (1) जहां धारा 22, धारा 24 या धारा 25 के अधीन मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्साय परिचयों गृह में निश्च मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का कोई नातेदार या मित्र चाहता है कि ऐसे व्यक्ति को उसकी देखरेख और अभिरक्षा में दे दिया जाए तो वह भारसाधक चिकित्सा अधिकारी को आवेदन कर सकेगा, जो उस-उस पर अपनी टिप्पणियों सहित उस प्राधिकारी को भेजेगा जिसके प्रावेशों के अधीन मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति निश्च किया गया है ।

(2) जब उपधारा (1) के अधीन कोई आवेदन प्राप्त हो जाए तब प्राधिकारी ऐसे नातेदार या मित्र द्वारा जो ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का उचित देखरेख करने का वचन दे और यह सुनिश्चित करे कि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को अपनी या किसी अन्य की क्षाति कारित करने से रोका जाएगा प्रतिभूतों सहित या उनके बिना उतनी रकम का जितनी ऐसा प्राधिकारी इस निमित्त विनियोग करे, बंधपत्र दिए जाने पर, छट्टी करने का आदेश करेगा और तब मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की छट्टी कर दी जाएगी ।

43. (1) इस अधिनियम के अधीन किए गए किसी आदेश के अनुसरण में निश्च कोई व्यक्ति (जो मानसिक रूप से बीमार बन्दी नहीं है), जो यह अनुभव करता है कि उसकी मानसिक बीमारी ठीक हो गई है, जहां इन अधिनियम के उपबंधों के अधीन आवश्यक हो, मजिस्ट्रेट की मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचयों गृह से अपनी छट्टी के लिए आवेदन कर सकेगा ।

(2) उपधारा (1) के अधीन किए गए आवेदन के समर्थन में उस मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचयों गृह के भारसाधक चिकित्सा अधिकारी का, जहां आवेदन का उपचार हो रहा है, या किसी मनश्चिकित्सक का प्रमाणपत्र दिया जाएगा ।

(3) मजिस्ट्रेट ऐसी जांच करने के पश्चात् जो वह ठीक समझता है, उस व्यक्ति की छट्टी करने वाला या आवेदन को खारिज करने वाला पारित कर सकेगा ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की आवेदन पर छट्टी करना ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की नातेदारों या मित्रों द्वारा देखरेख की जाने का वचन देने पर उसकी छट्टी करने का आवेदन ।

निश्च व्यक्ति की प्रार्थना पर उसकी छट्टी करना ।

ऐसे व्यक्ति की छुट्टी जो बाद में समीक्षण किए जाने पर स्वस्थ-चित्त पाया जाए ।

44. यदि इस अधिनियम के अधीन किए गए प्रवेश-आदेश के अनुसरण में मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में निरुद्ध किसी व्यक्ति के बारे में अध्याय 6 के उपबंधों के अनुसार बाद में किए गए समीक्षण पर यह पाया जाता है कि वह स्वस्थचित्त है या अपनी देखरेख करने और अपने कार्य-कलापों का प्रबंध करने में समर्थ है तो भारसाधक चिकित्सा अधिकारी ऐसे निष्कर्ष की प्रति पेश किए जाने पर, जो जिला न्यायालय द्वारा सम्मक्क रूप से प्रमाणित हो, उस व्यक्ति की ऐसे अस्पताल या परिचर्या गृह से तत्काल छुट्टी कर देगा ।

भाग 3

अनुपस्थिति-छुट्टी

अनुपस्थिति-छुट्टी ।

45. (1) मानसिक रूप से बीमार ऐसे व्यक्ति की ओर से (जो मानसिक रूप से बीमार बन्ती नहीं है) जिसका उपचार किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में अंतरंग रोगी के रूप में हो रहा है, अनुपस्थिति-छुट्टी के लिए आवेदन भारसाधक चिकित्सा अधिकारी को निम्नलिखित द्वारा किया जा सकेगा, अर्थात्:—

(क) उस व्यक्ति की दशा में, जो ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के पति या पत्नी के आवेदन पर, भर्ती किया गया था, पति या पत्नी द्वारा या, जहां मानसिक या शारीरिक बीमारी या भारत से अनुपस्थिति के कारण या अन्यथा, पति या पत्नी ऐसा आवेदन करने की स्थिति में नहीं, वहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के ऐसे किसी नातेवार द्वारा, जिसको पति या पत्नी ने सम्मक्क रूप से प्राधिकृत किया हो, या

(ख) किसी अन्य व्यक्ति की दशा में, उस व्यक्ति द्वारा जिसके आवेदन पर मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति भर्ती किया गया था:

परन्तु जिस व्यक्ति ने वयस्कता की आयु प्राप्त नहीं कर ली है वह इस उपधारा के अधीन कोई आवेदन नहीं करेगा ।

(2) उपधारा (1) के अधीन प्रत्येक आवेदन के साथ, प्रतिभूधों सहित या उनके बिना एक बंधपत्र उतनी रकम के लिए होगा जितनी भारसाधक अधिकारी विनिर्दिष्ट करे और उसमें निम्नलिखित बातों के लिए वचन दिया गया होगा—

(i) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की उचित देखरेख करना;

(ii) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को अपनी या अन्य व्यक्तियों की क्षति करने से निवारित करना; और

(iii) छुट्टी की अवधि की समाप्ति पर मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को, अवस्थिति, मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में आपस लाना ।

(3) उपधारा (1) के अधीन आवेदन की प्राप्ति पर भारसाधक चिकित्सा अधिकारी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को ऐसी अवधि के लिए जो भारसाधक चिकित्सा अधिकारी आवश्यक नम्ब्रे और ऐसी शर्तों के अधीन रहते हुए, जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के स्वास्थ्य और उसकी वैयक्तिक सुरक्षा के हित में अथवा दूसरों के संरक्षण के लिए आ देश में विनिर्दिष्ट की जाए, अनुपस्थिति छुट्टी दे सकेगा :

परन्तु उन दिनों की कुल संख्या जिनके लिए इस उपधारा के अधीन किसी रोगी को अनुपस्थिति-छुट्टी दी जा सकेगी, साठ दिन से अधिक नहीं होगी ।

(4) जहाँ मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को इस धारा के अधीन उसे वी गई इजाजत की समाप्ति पर मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह में वापस नहीं लाया जाता है, वहाँ भारसाधक चिकित्सा अधिकारी तत्काल उस तथ्य की रिपोर्ट उस मजिस्ट्रेट को करेगा, जिसकी अधिकारिता की स्थानीय सीमाओं के भीतर ऐसा अस्पताल या परिचर्चा गृह स्थित है और मजिस्ट्रेट, ऐसी जांच करने के पश्चात् जो वह ठीक ममझे, उसे, यथास्थिति, मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह में वापस लाए जाने का निर्देश देने वाला आदेश कर सकेगा।

(5) इस धारा की कोई वात धारा 15 या धारा 16 में निर्दिष्ट स्वैच्छिक रोगी को लागू नहीं होगी और धारा 18 के उपद्रव्य उसको लागू होंगे।

46. (1) जहाँ भारसाधक चिकित्सा अधिकारी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की धारा 45 के अधीन अनुपस्थिति-छुट्टी देने से इनकार दारता है वहाँ आवेदक मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को अनुपस्थिति-छुट्टी देने के लिए उस मजिस्ट्रेट को आवेदन कर सकेगा, जिसके अधिकारिता की स्थानीय सीमाओं के भीतर वह मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह स्थित है, जिसमें मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति निरुद्ध किया गया है और यदि मजिस्ट्रेट का समाधान हो जाता है कि ऐसा करना आवश्यक है तो वह आवेदक द्वारा उपधारा (2) के उपबंधों के अनुसार बन्धपत्र निष्पादित किए जाने पर, आदेश द्वारा, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को ऐसी अवधि के लिए और ऐसी शर्तों के अधीन रहते हुए जो आदेश में विनिर्दिष्ट की जाए, अनुपस्थिति-छुट्टी दे सकेगा।

मजिस्ट्रेट द्वारा
अनुपस्थिति-छुट्टी
दी जाना।

(2) उपधारा (1) में निर्दिष्ट प्रत्येक बन्धपत्र प्रतिभूतों सहित या उनके बिना और उतनी रकम के लिए होगा, जितनी मजिस्ट्रेट विनिश्चय करे और उसमें उन वातों के लिए वचनबद्ध किया जाएगा जो धारा 45 की उपधारा (2) में निर्दिष्ट हैं।

(3) मजिस्ट्रेट अनने आदेश की एक प्रति भारसाधक चिकित्सा अधिकारी को भेजेगा और ऐसे आदेश की प्राप्ति पर भारसाधक चिकित्सा अधिकारी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को उस व्यक्ति को सौंप देगा, जिसके आवेदन पर इस धारा के अधीन अनुपस्थिति-छुट्टी दी गई है।

भाग 4

हटाया जाना

47. (1) मानसिक रूप से बीमार कोई व्यक्ति, जो धारा 15 या धारा 16 में निर्दिष्ट स्वैच्छिक रोगी नहीं है, राज्य सरकार के किसी सामान्य या विशेष आदेश के अधीन रहते हुए, किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह से इस राज्य के भीतर किसी अन्य मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह या किसी अन्य राज्य में उस अन्य राज्य की सरकार की सहमति से किसी अन्य मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह में हटाया जा सकेगा :

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की एक मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह से दूसरे मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह में हटाया जाना।

परन्तु मानसिक रूप से बीमार कोई व्यक्ति, जो इस अधिनियम के अधीन किए गए आवेदन के अनुसार में दिए गए आदेश के अधीन किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह में भर्ती किया गया है तब तक नहीं हटाया जाएगा, जब तक उसकी इतिला आवेदक को न दे दी गई हो।

(2) राज्य सरकार मानसिक रूप से बीमार किसी बन्धी को, उस स्थान से जहां वह तत्समय निरुद्ध किया गया है, उस समय के किसी अन्य मनोशक्तिसीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह, जेल या सुरक्षित अभिरक्षा के किसी अन्य स्थान में या किसी अन्य राज्य सरकार की सहभागी में उसके मनोशक्तिसीय अस्पताल, मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह, जेल या सुरक्षित अभिरक्षा के किसी अन्य स्थान में हटाने का निदेश देने वाला ऐसा सामान्य या विशेष आदेश कर सकते हैं जो वह ठीक समझे।

48. प्रत्येक व्यक्ति, जो इस अधिनियम के अधीन किए गए किसी आवेदन के अधीन किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्चा गृह में लाया गया है, वहां, यथास्थिति, तब तक निरुद्ध रखा जा सकेगा या अंतरंग रोगी के रूप में भर्ती किया जा सकेगा जब तक कि वहां से उसे किसी विधि के अधीन हटा नहीं दिया जाता है या उसकी छट्टी नहीं कर दी जाती है और ऐसे अस्पताल या परिचर्चा गृह में उसके निकल भागने की दशा में, उसे किसी पुलिस अधिकारी द्वारा अथवा उस अस्पताल या परिचर्चा गृह के भारसाधक चिकित्सा अधिकारी या विसी अन्य अधिकारी या सेवक द्वारा या भारसाधक चिकित्सा अधिकारी द्वारा उस निमित्त प्राधिकृत किसी अन्य व्यक्ति द्वारा पकड़ कर वापस लाया जा सकेगा और उस अस्पताल या परिचर्चा गृह में उसे, यथास्थिति, ले जाया जा सकेगा, प्रवेश दिया जा सकेगा और उसे निरुद्ध किया जा सकेगा।

परन्तु मानसिक रूप से बीमार एवं व्यक्ति की दशा में (जो मानसिक रूप से बीमार बनी नहीं है), वह धारा के अधीन पकड़ कर वापस लाने की उक्त शक्ति का उसके निकल भागने की तारीख से एक मास की अवधि की समाप्ति के पश्चात् प्रयोग नहीं किया जा सकेगा।

49. कोई व्यक्ति, जो मजिस्ट्रेट द्वारा पूर्वगमी उपबंधों में से किसी के अधीन पारित किसी आदेश से व्यक्ति की दशा में (जो मानसिक रूप से बीमार बनी नहीं है), वह धारा के अधीन पकड़ कर वापस लाने की उक्त शक्ति का उसके निकल भागने की तारीख से एक मास की अवधि की समाप्ति के पश्चात् प्रयोग नहीं किया जा सकेगा।

मजिस्ट्रेट के आदेशों से अपील।

आठवां श

सम्पत्ति का कब्जा रखने वाले ऐसे ड्रक्टित के सम्बन्ध में न्यायिक समीक्षण जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है और उसके शरीर की अभिरक्षा तथा उसकी सम्पत्ति का प्रबन्ध

न्यायिक सर्वेक्षण के लिए आवेदन।

50. (1) जहां किसी ऐसे ड्रक्टित के कब्जे में सम्पत्ति है, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, वहां उसकी मानसिक दशा के बारे में समीक्षण करने के लिए आवेदन या तो—

(क) उसका कोई नातेदार, या

(ख) भारत य उत्तराधिकार अधिनियम, 1925 के अधीन नियुक्त लोक रक्षक, या

1925 का 39

(ग) उस राज्य का महाधिवक्ता, जिस राज्य में वह व्यक्ति जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह बीमार है, निवास करता है, या

(घ) जिम व्यक्ति के बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, उसकी सम्पत्ति में जहां भूमि है या भूमि में उसका हित है या जहां सम्पत्ति या उसका कोई भाग इस प्रकार का है कि उस राज्य

में तत्समय प्रवृत्त किसी विधि के अधीन स्थापित प्रतिपाल्य-अधिकरण को उसे प्रबन्ध के लिए विधिवूद्धक सोना जा सकता है, वहां उस जिले का कलबटर, जिसमें ऐसी भूमि स्थित है,

उस जिला न्यायालय को कर रखेगा जिसकी अविकारिता की स्थार्नायी सीमाओं के भीतर वह व्यक्ति नियाम करता है जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है।

(2) उपधारा (1) के अधीन आवेदन का प्राप्ति पर जिला न्यायालय उस व्यक्ति पर, जिसके बारे में अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, व्यक्तिगत तामोल द्वारा या तामाल की ऐसी अन्य रूति से, जो वह ठीक समझे, यह सूचना तामाल करेगा कि वह ऐसे स्थान और ऐसे समय पर हाजिर हो, जो सूचना में विनिर्दिष्ट किया जाए, या वैसो हरीरति से, उस व्यक्ति को जिसकी आभरक्षा में वह व्यक्ति है जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, यह सूचना तामाल करेगा कि वह उस व्यक्ति को उत्त स्थान और उक्त समय पर पेश करें जिसके उसकी परीक्षा जिला न्यायालय या कोई ऐसा अन्य व्यक्ति कर सके जिसका जिला न्यायालय मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के बारे में स्थिरांत माम संकेगा :

परन्तु यदि वह व्यक्ति जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है ऐसा स्त्री है जो उस क्षेत्र में, जहां वह निवास करती है, प्रचलित रुढ़ि के अनुसार था या उसका धर्म है, उस धर्म के अनुसार लोगों के सामने आता के लिए विवश नहीं का जाना चाहता, तो जिला न्यायालय विविल प्रक्रिया साहता, 1908 में उपवास्तु रूप में कौशल निकाल कर उसकी परीक्षा करवा रक्केगा ।

(3) उपधारा (2) के अधीन सूचना की प्रति आवेदक पर और जिस व्यक्ति के बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, उसके नातेदार पर या अन्य ऐसे व्यक्ति पर भी तामाल की जाएगी जो जिला न्यायालय की राय में ऐसा व्यक्ति है कि उस जिला न्यायालय द्वारा किए जाने वाले न्यायिक समाक्षण को सूचना मिले ।

(4) ऐसे समीक्षण के प्रदोषकों के लिए, जिसके लिए आवेदन किया गया है, जिला न्यायालय दो या और अधिक व्यक्तियों को असरों के रूप में कार्य करने के लिए नियुक्त कर सकेगा ।

51. समीक्षण पूरा हो जाने पर जिला न्यायालय निम्नलिखित विधयों के बारे में अपने निष्कर्ष अभिनामित करेगा :—

(i) क्या वह व्यक्ति, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है या नहीं, और

(ii) जहां ऐसा व्यक्ति मानसिक रूप से बीमार है वहां क्या वह स्वयं अपनी देखरेख करने शार अपना संपत्ति का प्रबन्ध करने में असमर्थ है, या क्या वह केवल अपनी संपत्ति का प्रबंध करने में असमर्थ है ।

52. (1) जहां जिला न्यायालय यह निष्कर्ष अभिलिखित करता है कि वह व्यक्ति जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, वास्तव में मानसिक रूप से बीमार है अर्थात् अपनी देखरेख करने तथा अपनी संपत्ति का प्रबंध करने में असमर्थ है, वहां यह धारा 53 के अधीन उसके शारीर की देखरेख करने के लिए संक्षक की शार पारा 54 के अधीन उसकी संपत्ति का प्रबंध करने के लिए प्रबंधक की नियुक्ति का आदेश करेगा ।

(2) जहां जिला न्यायालय यह निष्कर्ष अभिलिखित करता है कि वह व्यक्ति, जिसके बारे में यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, वास्तव में मानसिक रूप से बीमार है, और अभी संपत्ति का प्रबंध करने में असमर्थ है, किन्तु वह अपनी स्वयं की देखरेख करने में समर्थ है तो वह उसकी संपत्ति के प्रबंध के संबंध में धारा 54 के अधीन आदेश करेगा ।

ऐसे विवादक जिनके बारे में जिला न्यायालय को समीक्षण के पश्चात् अपना निष्कर्ष देना चाहिए ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के संरक्षक और संपत्ति के प्रबंधक के नियुक्ति के लिए उपबंध ।

(3) जहां जिला न्यायालय यह निष्ठार्थं अभिलिखित करता है कि वह व्यक्ति जिसके बारे में, यह अभिकथन है कि वह मानसिक रूप से बीमार है, मानसिक रूप से बीमार नहीं है, वहां वह आवेदन खारिज कर देगा।

(4) जहां जिला न्यायालय डीक लमक्षता है वहां एक ही व्यक्ति को उपधारा (1) के अधीन संरक्षक और प्रबंधक नियुक्त कर सकेगा।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के संरक्षक की नियुक्ति।

53. (1) जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति स्वयं अपनी देखरेख करने में असमर्थ है, वहां जिला न्यायालय या जहां धारा 54 की उपधारा (2) के अधीन कोई निर्देश जारी किया गया है, वहां जिले का कलकटर किसी व्यक्ति को उसका संरक्षक नियुक्त कर सकेगा।

(2) उपधारा (1) के अधीन कलकटर अपने कृत्यों का निर्वहन करने में राज्य सरकार के या उसके द्वारा उस निमित्त जिसके प्राधिकारी के अधीक्षण और नियंत्रण के अधीन होगा।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति के लिए प्रबंधक की नियुक्ति।

54. (1) जहां मानसिक रूप से बीमार ऐसे व्यक्ति की संपत्ति, जो उसका प्रबंध करने में असमर्थ है, ऐसी है कि उसका भार तत्समय प्रवृत्त किसी विधि के अधीन प्रतिपाल्य-अधिकरण द्वारा ग्रहण किया जा सकता है वहां जिला न्यायालय प्रतिपाल्य-अधिकरण को ऐसी संपत्ति का भार ग्रहण करने के लिए प्राधिकृत करेगा और तब प्रतिपाल्य-अधिकरण ऐसी विधि में किसी बात के होते हुए भी, उस विधि के अनुसार ऐसी संपत्ति का प्रबंध ग्रहण करेगा।

(2) जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति में संपूर्ण भूमि या उसका कोई भाग या भूमि में कोई ऐसा हित है जिसका भार प्रतिपाल्य-अधिकरण द्वारा ग्रहण नहीं कर सकता है, वहां जिला न्यायालय, उस जिले के कलकटर को जिसमें वह भूमि स्थित है, सहमति अभिप्राप्त करने के पश्चात् कलकटर को निर्देश दे सकेगा कि वह उस व्यक्ति का श्रीर मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति के ऐसे भाग या उसमें के हित का भार ग्रहण कर ले जो प्रतिपाल्य-अधिकरण द्वारा ग्रहण नहीं किया जा सकता।

(3) जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति का प्रबंध, यथास्थिति, प्रतिपाल्य-अधिकरण या कलकटर को उपधारा (1) या उपधारा (2) के अधीन नहीं सौंपा जा सकता है, वहां जिला न्यायालय किसी भी उपयुक्त व्यक्ति को ऐसी संपत्ति का प्रबंधक होने के लिए नियुक्त करेगा।

कलकटर द्वारा प्रबंधक की नियुक्ति।

55. जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति जिला न्यायालय द्वारा कलकटर को धारा 54 की उपधारा (2) के अधीन सौंपी गई है, वहां वह कलकटर राज्य सरकार के या राज्य सरकार द्वारा इस निमित्त नियुक्त किसी प्राधिकारी के नियंत्रण के अधीन रहते हुए, किसी भी उपयुक्त व्यक्ति को मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति का प्रबंध करने के लिए नियुक्त कर सकेगा।

संपत्ति के प्रबंधक को बधपत्र निष्पादित करना होगा।

56. प्रत्येक व्यक्ति जिसे जिला न्यायालय या कलकटर द्वारा मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति का प्रबंधक नियुक्त किया गया है, नियुक्त करने वाले प्राधिकारी द्वारा ऐसी अवेक्षा की जाने पर उत्तीर्ण का ऐसे प्रत्येक रूप में और ऐसे प्रतिभुआओं सहित जो वह प्राधिकारी विनिर्दिष्ट करे, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति से होने वाली सभी प्राप्तियां का लेखबद्ध किए जाने वाले कारणों से यह विचार न हो कि ऐसी नियुक्ति मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के फायदे के लिए है।

प्रबंधकों संरक्षकों की नियुक्ति और उनका पारिश्रमिक।

57. (1) कोई व्यक्ति जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का विधिक वारिस है, ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का यथास्थिति, संरक्षक या, उसकी संपत्ति का प्रबंधक धारा 53 धारा 54 या धारा 55 के अधीन तब तक नियुक्त नहीं किया जाएगा जब तक कि यथास्थिति, जिला न्यायालय, या कलकटर का लेखबद्ध किए जाने वाले कारणों से यह विचार न हो कि ऐसी नियुक्ति मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के फायदे के लिए है।

(2) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के संरक्षक या उसकी संरक्ति के प्रबंधक को, या दोनों को जो इस अधिनियम के अधीन नियुक्त किए गए हैं, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को संपत्ति में से उतने भत्ते का संदाय किया जाएगा जितना नियुक्त प्राधिकारी अवधारित करे।

58. (1) प्रत्येक व्यक्ति, जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के संरक्षक के रूप में या उसकी संपत्ति के प्रबंधक के रूप में इस अधिनियम के अधीन नियुक्त किया गया है मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति या उसकी संपत्ति या दोनों को बेखारेख करेगा और मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति और उसके कुटुम्ब के ऐसे सदस्यों के जो उस पर आश्रित हों भरण पोषण के लिए उत्तरदायी होगा।

(2) जहाँ मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के संरक्षक के रूप में नियुक्त व्यक्ति से भिन्न है, वहाँ उसको संपत्ति का प्रबंधक मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के संरक्षक को ऐसे भत्ते का संदाय करेगा, जो संरक्षक नियुक्त करने वाला प्राधिकारी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति और उसके कुटुम्ब के ऐसे सदस्यों के जो उस पर आश्रित हों, भरण पोषण के लिए नियत करे।

59. (1) इस अधिनियम के अधीन नियुक्त प्रत्येक प्रबंधक इस अधिनियम के उपबंधों के अवीन रहने हुए मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की जिस संपत्ति के संबंध में वह प्रबंधक नियुक्त किया गया है, उस संपत्ति के संबंध में उन्हों शक्तियों का प्रयोग करेगा, जिनका प्रयोग मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति ने संपत्ति के स्थानी के रूप में तब किया होगा जब वह मानसिक रूप से बीमार न होता और मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपदा को प्राप्त सभी दावों को वसूल करेगा और उस रांगा द्वारा विधिक रूप से देय सभी ऋणों का संदाय करेगा और सभी दायित्वों का निवेदन करेगा :

परन्तु प्रबंधक, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की किसी स्थावर संपत्ति को तब तक बंधक नहीं करेगा, उस पर कोई भार सूजित नहीं करेगा या उसे विक्रय, दान, विनियम द्वारा या अन्यथा अन्तरित नहीं करेगा या ऐसी किसी संपत्ति को पांच वर्ष से अधिक की अवधि के लिए पट्टे पर नहीं देग, जब तक वह इस निमित्त जिला न्यायालय की अनुज्ञा प्राप्त नहीं कर लेता है।

(2) जिला न्यायालय प्रबंधक द्वारा किए गए आवेदन पर, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की किसी स्थावर संपत्ति को बंधक रखने, उस पर भार सूजित करने या विक्रय, दान, विनियमन द्वारा या अन्यथा अन्तरित करने की या ऐसी किसी संपत्ति को पांच वर्ष से अधिक की अवधि के लिए पट्टे पर देने की अनुज्ञा ऐसी शर्तों या निर्देशनों के अधीन रहते हुए दे सकेगा जो वह न्यायालय अधिरोपित करना ठीक समझे।

(3) जिला न्यायालय, अनुज्ञा के लिए प्रत्येक आवेदन की सूचना की तारीख मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के किसी तातेदार या मित्र पर करवाएगा और यदि नातेशार या मित्र से कोई आवेदन प्राप्त होता है तो उस पर विचार करने के पश्चात् और ऐसी जांच करने के पश्चात् जो वह आवश्यक समझे, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के हितों का ध्यान रखते हुए अनुज्ञा दे सकेगा या इंकार कर सकेगा।

60. (1) इस अधिनियम के अधीन नियुक्त प्रत्येक प्रबंधक ने अपनी नियुक्ति की तारीख से छह मास की अवधि के भीतर उस प्राधिकारी को, जिसने उसे नियुक्त किया है, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की स्थावर संपत्ति की, और उन सभी आस्तिनयों तथा अन्य जगम संपत्ति की, जो वह मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की ओर से प्राप्त करे, तालिका और उसक साथ ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को प्राप्त सभी दावों और उसके द्वारा देय सभी ऋणों और दायित्वों का एक विवरण देगा।

संरक्षक और प्रबंधक के कर्तव्य ।

प्रबंधक की शक्तियाँ ।

प्रबंधक द्वारा तालिका और वापिसी अंदाजों का दिया जाना ।

(2) प्रत्येक ऐसा प्रबंधक अपने भारसाधन में की संपत्ति और आस्तियों और मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के लिए प्राप्तता संवितरित रूप और अपने पास बचे रहे अतिशेष का लेखा नियुक्त करने वाले उक्त प्राधिकारी को प्रत्येक वित्तीय वर्ष की समाप्ति के तीन मास की अवधि के भीतर देगा ।

जिला न्यायालय के आदेशों के अधीन हस्तांतरण पत्र निष्पादित करने की प्रबंधक की शक्ति ।

61. इस अधिनियम के अधीन नियुक्त प्रत्येक प्रबंधक मानसिक रूप के बीमार व्यक्ति के नाम में और उसकी ओर से—

(क) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति के सभी ऐसे हस्तांतरण पत्रों और विक्रय, बन्धक द्वारा या अन्यथा अन्तरण की ऐसी लिखतों का निष्पादन करेगा, जिनको जिला न्यायालय द्वारा अनुमति दी जाए ; और

(ख) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति में उस निमित्त निहित सभी शक्तियों का, अपनी वैयक्तिक हैसियत में अथवा न्यासी या संरक्षक की अपनी हैसियत में जिला न्यायालय के आदेशों के अधीन रहते हुए प्रयोग करेगा ।

जिला न्यायालय के निदेश अनुसार प्रबंधक द्वारा संविदाओं का निष्पादन किया जाना ।

कारबार परिसरों का व्ययन ।

प्रबंधक पट्टों का व्ययन कर सकेगा ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति से संबंधित किसी विषय के बारे में आदेश करने की शक्ति ।

तालिका या लेखाओं की शुद्धता के संबंध में आक्षेप किए जाने पर कार्यवाही ।

62. जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति ने अपनी मानसिक बीमारी के पूर्व अपनी संपत्ति या उसके किसी भाग का विक्रय या अन्यथा व्ययन करने के लिए संविदा की थी और यदि ऐसी संविदा जिला न्यायालय की राय में इस प्रकार की है कि उसका निष्पादन किया जाना चाहिए तो जिला न्यायालय इस अधिनियम के अधीन नियुक्त प्रबंधक को ऐसी संविदा का निष्प दन करने के लिए और संविदा को पूरा करने में ऐसे अन्य कार्य करने के लिए ऐसा निदेश दे सकेगा, जो न्यायालय अवश्यक समझे और तब प्रबंधक उसके अनुसार कार्य करने के लिए आवद्ध होगा ।

63. जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति, मानसिक रूप से बीमार होने के पूर्व, कारबार में लगा हुआ था, वहां यदि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के फायदे के लिए यह प्रतीत होता है कि उसके कारबार परिसरों का व्ययन किया जाए तो जिला न्यायालय ऐसे व्यक्ति की संपत्ति के संबंध में इस अधिनियम के अधीन नियुक्त प्रबंधक की ऐसे परिसरों का विक्रय और व्ययन करने और उसके विक्रय आगमों का ऐसी रीति से उपयोग कराने का निदेश दे सकेगा जो जिला न्यायालय निर्दिष्ट करे और तब प्रबंधक उसके अनुसार कार्य करने के लिए आवद्ध होगा ।

64. जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति दिसी घटे या उपषटे का हकदार है और ऐसे व्यक्ति की संपत्ति के संबंध में इस अधिनियम के अधीन नियुक्त प्रबंधक को यह प्रतीत होता है कि ऐसे पट्टे या उपषटे का व्ययन करना मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के फायदे के लिए होगा तो प्रबंधक जिला न्यायालय से अदेश अभिग्राह्य धरके ऐसे पट्टे या उस उपषटे का अध्ययन, समनुदेशन या उसका अन्यथा व्ययन ऐसे व्यक्ति को ऐसे प्रतिफल के लिए और ऐसे निबन्धनों और शर्तों पर कर सकेगा, जो न्यायालय निदेश दे ।

65. जिला न्यायालय मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति या उसकी संपत्ति से किसी प्रवार संबंधित किसी विषय के बारे में दिसी व्यवित द्वारा उसको दिए गए आवेदन पर, इस अद्याय के उपबंधों के अधीन रहते हुए, उस विषय के बारे में ऐसे आदेश कर सकेगा, जो वह परिस्थितियों के अनुसार ठीक समझे ।

66. यदि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का कोई न तेदार या बलकटर जिला न्यायालय को अर्जी देकर, यथास्थिति, उपधारा (1) में निर्दिष्ट दिसी तालिका या विवरण की अथवा धारा 60 की उपधारा (2) में निर्दिष्ट किसी वार्षिक लेखा की शुद्धता के संबंध में आक्षेप दर्शता है, तो न्यायालय प्रबंधक को समन कर सकेगा और उस मामले में संक्षिप्त जांच करके इस पर ऐसा आदेश दे सकेगा, जो वह ठीक समझे ।

परन्तु फ़िला न्यायालय स्वविवेषक नुसार, ऐसी अर्जी अपने अधीनस्थ विसी न्यायालय को या ऐसी दशा में कालकटर को जहाँ धालकटर द्वारा प्रबंधक नियुक्त किया गया हो और कालकटर द्वारा अर्जी पेश नहीं की गई हो, तिर्देशित कार सकेगा।

1882 क 12

67. प्रबंधक द्वारा किसी संपदा के मद्दे प्राप्त सभी रकमों में से उसमी रकम जितना मनसिक रूप से बीमार व्यक्ति के चलू व्यय या उसकी संपत्ति के प्रबंध के लिए अपेक्षित रकम से अधिक हो, सरकारी खजाने में संपदा के खाते में संवत्स की जाएगी और वह भारतीय न्याय संघिनियम, 1882 की द्वारा 20 में विनिर्दिष्ट प्रतिभूतियों में से किन्हीं में समय-समय पर विनिहित की जाएगी, किन्तु तब नहीं की जाएगी जब तक उसे नियुक्त करने वाले प्राधिकारी ऐसे कारणों से, जो लेखबद्ध किए जाएंगे, यह निर्देशन न दे कि मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के हित में उन रकमों वा अन्यथा विनिधान या उपयोग किया जाए।

संपदा के आगमों का सरकारी खजाने में संदाय और उनका विनियोग।

68. मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का कोई नातेदार, इस अधिनियम के अधीन नियुक्त किसी प्रबन्धक से अधिका पद या न्याय से उसके हटाए जाने के पश्चात् किसी ऐसे व्यक्ति से, या उसकी मृत्यु हो जाने पर उसके विधिः प्रतिनिधि में, किसी ऐसी संपत्ति की बाबत, जो उस सभी या उससे पहले उसके प्रबंध में थी, या ऐसा संपत्ति भद्दे उसके द्वारा प्राप्त विसी धनराशि या अन्य संपत्ति की बाबत हिसाब लेने के लिए बाब जिला न्यायालय को इजाजत से ला सकेगा।

नातेदार हिसाब लेने के लिए वाद ला सकेगा।

69. (1) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति का प्रबंधन, उस प्राधिकारी द्वारा जिसने उसे नियुक्त किया था, पर्याप्त और लेखबद्ध किए जाने वाले कारणों से हटाया जा सकेगा, और ऐसा प्राधिकारी उसके स्थान पर नए प्रबंधक को नियुक्त कर सकेगा।

प्रबंधकों और संरक्षकों का हटाया जाना।

(2) कोई प्रबंधक, जो उपदारा (1) के अधीन हटा दिया गया है मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की सारी सम्पत्ति का भारसाधन नए प्रबंधक को देने के लिए और ऐसे सब घन का हिसाब देने के लिए आवश्यक होगा जो उसने प्राप्त या संवितरित किया हो।

(3) जिला न्यायालय, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के किसी संरक्षक को पर्याप्त कारण से हटा सकेगा और उसके स्थान पर नए संरक्षक को नियुक्त कर सकेगा।

70. (1) जहाँ कोई ऐसा व्यक्ति जो किसी भागीदारी फर्म का सदस्य है, मानसिक रूप से बीमार पापा जाता है वहाँ जिला न्यायालय, भागीदारों के विधटन के लिए किसी अन्य भागीदार के आवेदन पर अधिका विसी ऐसे व्यक्ति के आवेदन पर, जिसके बारे में कार्यालय को यह प्रतीत हो कि वह ऐसा विधटन कराने का हकदार है, भागीदारी का विधटन वार सकेगा।

किसी भागीदार के मानसिक रूप से बीमार हो जाने पर भागीदारी का विधटन और संपत्ति का व्ययन।

(2) किसी ऐसो भागीदारी फर्म का, जिसे उपदारा (1) नाम होते हैं उक्त उपदारा के अधीन या विधि के सम्बन्ध में अन्यथा विधटन होने पर प्रबंधक, जो इस अधिनियम के अधीन नियुक्त किया गया है, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के नाम और उसकी और से, अन्य भागीदारों के साथ भागीदारी संपत्ति का व्ययन करने में ऐसे निर्धनों पर सम्मिलित हो सकेगा और भागीदारों का विधटन पूरा करने के लिए ऐसे सभी कार्य करेगा, जो जिला न्यायालय निर्दिष्ट करे।

71. (1) पूर्वगमी उपबंधों में विसी बात के होने हुए भी, जिला न्यायालय सम्पदा का कोई प्रबन्धक नियुक्त करने के बजाय, यह आदेश कर सकेगा कि नक्क रकम की दशा में नक्क रकम और किसी अन्य सम्पत्ति की दशा उसको उपज वसूल की जाएगी और मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के और;

कतिपय मामलों में प्रबंधक की नियुक्ति किए बिना मानसिक

रूप से बैंमार व्यक्ति के भरण-पोषण के लिए संपत्ति का उपयोग करने की शक्ति ।

उसके कुटुम्ब के ऐसे सदस्यों के जो उस पर आश्रित हैं भरण-पोषण के लिए उपयोग विंए जाने के लिए ऐसे व्यक्ति को संदेश या परिदृत को जाएँ। जिसे न्यायालय द्वारा इस निमित्त नियुक्त किया जाए ।

(2) उपधारा (1) के अधीन नियुक्त व्यक्ति द्वारा दो गई रसोब विसी ऐसे व्यक्ति वा वैध रूप से उन्मोचन वार देंगे। जो इह प्रवार नियुक्त व्यक्ति को मानसिक रूप से बैंमार व्यक्ति वा धन देता है या उसको विसी सम्पत्ति वा परिदृत बालता है ।

मानसिक रूप से बैंमार व्यक्ति के स्टाक, प्रतिभूतियों या शेयरों का कुछ मामलों में प्रत्यरुपन करने का आदेश देने की शक्ति ।

72. जहाँ कोई स्टाक या सरकारी प्रतिभूतियां या किसी कम्पनी के शेयर (जो भारत के भीतर अन्तरणीय हों या जिनके लाभांश भारत में संदेश हों) मानसिक रूप से बैंमार किसी ऐसे व्यक्ति के नाम में हैं, यह निहित है उसमें जो उसका फायदा पाने का हकदार है, या इस अधिनियम के अधीन नियुक्त प्रबन्धक या उसके लिए किसी न्यायी के नाम में हैं उगमें यह निहित है और प्रबन्धक की निर्वसीयत मृत्यु हो जाती है या वह स्वयं मानसिक रूप से बैंमार हो जाता है या वह जिला न्यायालय की अधिकारिता के बाहर है वा यह निश्चित नहीं है कि प्रबन्धक जीवित है या उसकी मृत्यु हो गई है या वह अपने स्थान पर नियुक्त नए प्रबन्धक को स्टाक, प्रतिभूतियां या शेयर अन्तरित करने अथवा लाभांशों को प्राप्त करने और उनका संदाय करने में, न्यायालय द्वारा ऐसा करने की अपेक्षा की जाने के पश्चात् चौदह दिन के भीतर, उपेक्षा करता है ऐसा करने से इन्कार करता है तो जिला न्यायालय कम्पनी या सम्बद्ध सरकार को निदेश दे सकेगा कि वह ऐसी रीति से जो जिला न्यायालय निर्दिष्ट करे, ऐसा प्रत्यरुपन करे या उन्हें अन्तरित कर दे तथा लाभांश प्राप्त करे और उनका संदाय करे ।

भारत से बाहर निवास करने वाले मानसिक रूप से बैंमार व्यक्ति के स्टाक, प्रतिभूतियों या शेयरों को अंतरित करने का आदेश देने की शक्ति ।

73. जहाँ कोई स्टाक या सरकारी प्रतिभूतियां या किसी कम्पनी के शेयर किसी ऐसे व्यक्ति के नाम में हैं या उसमें निहित हैं, जो भारत के बाहर निवास कर रहा है, वहाँ जिला न्यायालय अपना यह समाधान हो जाने पर कि ऐसा व्यक्ति मानसिक रूप से बैंमार धोयित कर दिया गया है और उसकी वैयक्तिक सम्पदा ऐसे व्यक्ति में निहित हो गई है जो उस सम्पदा का प्रबन्ध उस स्थान की विधि के अनुसार, करने के लिए नियुक्त किया गया है जहाँ वह निवास कर रहा है, उस कम्पनी या सम्बद्ध सरकार को निदेश दे सकेगा कि वह ऐसे स्टाक, प्रतिभूतियों या शेयरों का या उनके किसी भाग का ऐसा प्रत्यरुपन इस प्रकार नियुक्त व्यक्ति को या उसके नाम में या अन्यथा करे और ऐसे लाभांश और आगम प्राप्त करे और उनका संदाय करे जो जिला न्यायालय ठीक समझे ।

अस्थायी मानसिक बीमारी की दृष्टि में मानसिक रूप से बैंमार व्यक्ति के भरण-पोषण के लिए संपत्ति का उपयोग करने की शक्ति ।

मानसिक रूप से बैंमार व्यक्ति के बारे में की गई वर्त्तवादियों का सब अपारस्त किया जाना जब जिला न्यायालय को यह पता है कि

74. यदि जिला न्यायालय को यह प्रतीत होता है कि मानसिक रूप से बैंमार व्यक्ति की मानसिक बीमारी अस्थायी है और उसके भरण-पोषण के लिए या उस पर आश्रित उसके कुटुम्ब के सदस्यों के भरण-पोषण के लिए अस्थायी अवधि के लिए व्यवस्था करना समीक्षण है तो जिला न्यायालय धारा 71 में बताई गई रीति से यह निदेश दे सकेगा कि उसका संपत्ति या उसके किसी परापति भाग का उपयोग उसमें विनिर्दिष्ट प्रयोजन के लिए किया जाए ।

75. (1) जहाँ जिला न्यायालय के पास यह विष्वास करने के कारण हों कि इस अध्याय के अधीन समीक्षण के पश्चात् मानसिक रूप से बैंमार पाए गए व्यक्ति की मानसिक बीमारी दूर हो गई है वहाँ वह अपने अधीनस्थ किसी न्यायालय को यह जांच करने के लिए निदेश दे सकेगा कि क्या ऐसे व्यक्ति की मानसिक बीमारी दूर हो गई है ।

(2) उपधारा (1) के अधीन जांच यथासम्भव उसी रीति से की जाएगी जिस रीति से इस अध्याय के अधीन कोई समीक्षण किया जाता है ।

(३) यदि इस धारा के अधीन जांच करने के पश्चात् यह पाया जाता है कि किसी व्यक्ति की मानसिक बीमारी दूर हो गई है वहाँ जिला न्यायालय आदेश करेगा कि उस मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के संबंध में इस अधिनियम के अधीन की गई सभी कानूनाइयाँ ऐसे निबन्धनों और मर्तों पर अपास्त की जाएं, जो वह न्यायालय अधिरोपित करता ठीक समझे ।

उसकी मानसिक बीमारी दूर हो गई है ।

७६. इस अध्याय के अधीन जिला न्यायालय द्वारा किए गए प्रत्येक आदेश की अपील उच्च न्यायालय को होगी ।

अपीलें ।

७७. जिला न्यायालय इस अध्याय के उपबंधों को कार्यान्वित करने के प्रयोजन के लिए समय-समय पर विनियम बना सकेगा ।

जिला न्यायालय की विनियम बनाने की शक्ति ।

अध्याय ७

मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में निरुद्ध मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के भरण-पोषण का खर्च उठाने का दायित्व

७८. किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में अस्तरग रोगी के रूप में निरुद्ध मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के भरण-पोषण का खर्च जब तक कि तत्समय प्रवृत्त विसी विधि द्वारा अन्यथा उपबंधित न विद्या जाए उस राज्य की सरकार द्वारा जिसका कि वह प्राधिकारी, जिसने मानसिक रूप में बीमार व्यक्ति के संबंध में आदेश पारित किया है, अधीनस्थ है, पूरा किया जाएगा, यदि ---

कुछ मामलों में भरण-पोषण का खर्च सरकार द्वारा उठाया जाना ।

(क) उस प्राधिकारी ने जिसने आदेश पारित किया है किसी व्यक्ति से ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के भरण-पोषण का खर्च उठाने के लिए वचन नहीं लिया है; और

(ख) ऐसे व्यक्ति के भरण-पोषण का खर्च उठाने के लिए उक्त आदेश में कोई उपबंध नहीं किया गया है ।

७९. (१) यहाँ किसी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृह में निरुद्ध मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के पास कोई सम्पदा है या जहाँ ऐसे व्यक्ति का भरण-पोषण करते के लिए वैध रूप से आवश्यक किसी व्यक्ति के पास उसका भरण-पोषण करने के साधन हैं, वहाँ द्वारा ७८ के अधीन ऐसे व्यक्ति का भरण-पोषण करने के खर्च का भुगतान करने के लिए दायी सरकार या तत्समय प्रवृत्त किसी विधि के अधीन ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के भरण-पोषण का खर्च उठाने के लिए दायी कोई स्थानीय प्राधिकारी, उस जिला न्यायालय को, जिसकी अधिकारिता के भीतर मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की सम्पदा स्थित है, या वह व्यक्ति निवास करता है जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भरण-पोषण करने के लिए वैध रूप से आवश्यक है और जिसके पास ऐसा करने के साधन हैं, ऐसे आदेश के लिए आवेदन कर सकेगा, जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की सम्पदा में से उसके भरण-पोषण के खर्च के लिए उपयोग किया जाना प्राधिकृत करता है या उस व्यक्ति को, जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भरण-पोषण करने के लिए वैध रूप से आवश्यक है और जिसके पास ऐसा करने के साधन हैं, यह निवेश देता हो कि वह ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के भरण-पोषण का खर्च उठाए ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की सम्पदा में से या वैध रूप से आवश्यक है उसके भरण-पोषण के खर्च का भुगतान करने के लिए जिला न्यायालय को आवेदन ।

(२) उपधारा (१) के अधीन जिला न्यायालय द्वारा पारित किसी आदेश का प्रवर्तन उसी रीति से किया जाएगा और उसका वैसा ही बल तथा प्रभाव होगा और उसकी अपील वैसे ही होगी जैसी कि उक्त न्यायालय द्वारा किसी ऐसे वाद में दी गई डिक्टी की होती है, जो उसमें उल्लिखित सम्भावना या व्यक्ति के सम्बन्ध में है ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भरण-पोषण करने के लिए वैध रूप से आवश्यकताएँ का ऐसे उपचार से भूक्त न होता ।

मानवीय अधिकारों का अतिक्रमण किए जिना मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का उपचार किया जाना ।

80. पूर्वगामी उपबन्धों की कोई वात मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भरण-पोषण करने के लिए वैध रूप से आवश्यकता को ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का भरण-पोषण करने से मुक्त करने वाली नहीं समझी जाएगी ।

अध्याय 8

मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के मानवीय अधिकारों का संरक्षण

81. (1) किसी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के उपचार के दौरान तिरकार (चाहे शारीरिक हो या मानसिक) नहीं किया जाएगा या उसके प्रति कूरता नहीं बरता जाएगी

* * * * *

(2) किसी उपचाराधीन मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के अनुसंधान के प्रयोजनों के लिए तब तक प्रयोग नहीं किया जाएगा, जब तक कि—

(i) ऐसा अनुसंधान रोग का पता लगाने या उपचार के प्रयोजनों के लिए प्रत्यक्षतः उसके कायदे के लिए न हो; या

(ii) ऐसे व्यक्ति ने स्वैच्छिक रोगी होने के नाते अपनी सहमति लिखित रूप में न दे दी हो या जहाँ ऐसा व्यक्ति (चाहे वह स्वैच्छिक रोगी हो या नहीं) अवयस्कता के कारण या अन्यथा विधिमान्य सम्मति देने के लिए अक्षम है वहाँ उसकी ओर से सम्मति देने के लिए सक्षम संरक्षक या अन्य व्यक्ति ने ऐसे अनुसंधान के लिए अपनी सम्मति लिखित रूप में न दे दी हो ।

(3) मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को तंग करने वाली या मानवानिकर संसूचनाओं के या उसके उपचार पर प्रतिकूल प्रभाव डालने वाली संसूचनाओं के निवारण के प्रयोजन के लिए धारा 94 के अधीन इस निमित्त बनाए गए किन्हीं नियमों के अधीन रहते हुए उपचाराधीन मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति द्वारा या उसको भेजे गए पत्र या अन्य संसूचनाएँ नहीं रोकी जाएंगी, निश्च नहीं की जाएंगी या नष्ट नहा की जाएंगी ।

अध्याय 9

शारितयां और प्रक्रिया

अध्याय 3 के उल्लंघन से किसी मनविभक्तिसीय अस्पताल या मनविभक्तिसीय परिचर्चार्या गृह का स्थान अनुरक्षण करने के लिए व्यक्ति को अध्याय 3 के उपबन्धों के उल्लंघन में कोई मनविभक्तिसीय अस्पताल या मनविभक्तिसीय परिचर्चार्या गृह स्थापित करेगा या उसका अनुरक्षण करेगा, दोषसिद्धि पर कारावास से, जिसकी अवधि तीन मास तक हो सकेगी, या जमनि से, जो दो सी शपेर तक का हो सकेगा, या दोनों से, और किसी दूसरे या पश्चात्वर्ती अपराध की दशा में कारावास से, जिसकी अवधि छह मास तक का हो सकेगी या जुमनि से, जो एक हजार रुपए तक का हो सकेगा, या दोनों से, दण्डनीय होगा ।

(2) जो कोई उपधारा (1) के अधीन दोषसिद्धि के पश्चात् अध्याय 3 के उपबन्धों के उल्लंघन में मनविभक्तिसीय अस्पताल या मनविभक्तिसीय परिचर्चार्या गृह का अनुरक्षण करता रहेगा, दोषसिद्धि पर, जुमनि से, जो प्रथम दिन के पश्चात् उस प्रथेक दिन के लिए जिसके दौरान उल्लंघन जारी रहता है, एक सी शपेर तक का हो सकेगा, दण्डनीय होगा ।

83. कोई व्यक्ति, जो मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को मनविभक्तिसीय अस्पताल या मनविभक्तिसीय परिचर्चार्या गृह में हर अधिनियम के उपबन्धों के अनुसार से अन्यथा प्रवेश देगा, या निश्च रहेगा या रखेगा, दोषसिद्धि पर, कारावास से जिसकी अवधि दो वर्ष तक की हो सकेगी या, जमनि से, जो एक हजार रुपए तक का हो सकेगा, या दोनों से, दण्डनीय होगा ।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को अनुरूप रूप से प्रवेश करने के लिए आवश्यक

84. मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की सम्मति का प्रबंध करने के लिए इस अधिनियम के अधीन नियुक्त कोई प्रबंधक, जो धारा 60 या धारा 69 की उपधारा (2) के उपबंधों का उल्लंघन करेगा, दोषसिद्धि पर, जुमनि से, जो वो हजार रुपए तक का हो सकेगा, दण्डनीय होगा और सिविल कारावार में तब तक नियुक्त रखा जा सकेगा जब तक कि वह उक्त उपबंधों का अनुपालन नहीं कर देता है।

85. कोई व्यक्ति जो इस अधिनियम के उपबंधों से से किसी का या उसके अधीन बनाए गए किसी ऐसे नियम या विनियम का उल्लंघन करेगा, जिसके उल्लंघन के लिए इस अधिनियम में किसी शास्ति का स्टैट रूप से उपबंध नहीं किया गया है, दोषसिद्धि पर, कारावास से, जो छह मास तक का हो सकेगा या जुमनि से, जो पांच सौ रुपए तक का हो सकेगा, या दोनों से, दण्डनीय होगा।

86. (1) जहां तक अधिनियम के अधीन कोई अपराध किसी कानूनी द्वारा किया गया है वहां ऐसा प्रत्येक व्यक्ति जो उस अपराध के किए जाने के समय कानूनी के कारबाह के संचालन में कानूनी का भारसाधक और उसके प्रति उत्तरदायी या और साथ ही वह कानूनी भी ऐसे अपराध के दोषी समझे जाएंगे और तदनुसार अपने विकल्प कार्यवाही किए जाने और दण्डित किए जाने के भागी होंगे:

परन्तु इस उपधारा की कोई बात किसी ऐसे व्यक्ति को किसी दण्ड का भागी नहीं बनाएगी यदि वह यह सांचित कर देता है कि अपराध उसकी जानकारी के बिना किया गया था या उसने ऐसे अपराध का निवारण करने के लिए सब सम्भक्त तत्परता बरती थी।

(2) उपधारा (1) में किसी बात के होते हुए भी जहां इस अधिनियम के अधीन कोई अपराध किसी कानूनी द्वारा किया गया है तथा यह सांचित होता है कि वह अपराध कानूनी के किसी निवेशक, प्रबंधक, सचिव या अन्य अधिकारी की सहमति या मोनानुकलता से किया गया है या उसकी किसी उपेक्षा के कारण माना जा सकता है वहां ऐसा निवेशक, प्रबंधक, सचिव या अन्य अधिकारी भी उस अपराध का दोषी समझा जाएगा तथा तदनुसार अपने विकल्प कार्यवाही किए जाने और दण्डित किए जाने का भागी होगा।

स्पष्टीकरण—इस धारा के प्रयोजनों के लिए—

(क) "कानूनी" से कोई निगमित निकाय अमिप्रेत है और इसके प्रत्यक्षतांतर कर्म या व्यालियों का अन्य संगम भी है; और

(ख) कर्म के सम्बन्ध में "निवेशक" से उस कर्म का भागीदार अभिप्रेत है।

1974 का 2

87. दण्ड प्रक्रिया संहिता, 1973 में किसी बात के होते हुए भी कोई न्यायालय अनुज्ञापन अधिकारी की पूरी मंजूरी से ही धारा 85 के अधीन दण्डनीय किसी अपराध का संकान करेगा अन्यथा नहीं।

अभियोजनों के लिए मंजूरी।

1974 का 2

88. दण्ड प्रक्रिया संहिता, 1973 के अध्याय 33 के उपबंध, यथाशक्ति इस अधिनियम के अधीन लिए गए बंधनों को लागू होंगी।

बंधनों के भारे में उपबंध।

89. मनश्चिकित्सीय अस्पताल या मनश्चिकित्सीय परिवर्यी गृह का भार-साधक चिकित्सा अधिकारी उसमें नियुक्त किसी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को छुटी किए जाने के पश्चात् यथाशीघ्र, उनको मानसिक और शारीरिक स्थिति की उस प्रार्थिकारी को रिपोर्ट करेगा जिसके द्वादेश के अधीन ऐसे व्यक्ति को इस प्रकार नियुक्त किया गया था।

चिकित्सा अधिकारी द्वारा रिपोर्ट।

मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की पेशन प्राप्ति का सरकार द्वारा संदाय।

90. (1) जहां किसी सरकार द्वारा किसी व्यक्ति को बेतन, पेशन, उपकान या विसी भत्ते की बाबत कोई राशि संदेय है और कोई मजिस्ट्रेट यह प्रमाणित कर देता है कि वह व्यक्ति, जिसे उक्त राशि संदेय है, मानसिक रूप से बीमार है तो वह अधिकारी जिसके प्राधिकार के अधीन ऐसी राशि संदेय हो, उक्त रकम का उतना भाग, जितना वह ऐसे व्यक्ति के भरण-पोषण के स्वर्च का द्वान रखते हुए ठीक समझे, मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के भारसाधक को दे सकेगा और यदि कोई अधिशेष रह जाता है तो उस अधिशेष या उसके उतने भाग को, जितना वह मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के कुटुम्ब के ऐसे सदस्यों के जो, भरण-पोषण के लिए उस पर आश्रित हैं, भरण-पोषण के स्वर्च का द्वान रखते हुए ठीक समझे, उन सदस्यों को दे सकेगा।

(2) उपधारा (1) में विनिविट्ट निधियों में से कोई प्रतिरिक्त अधिशेष रकम जहां उक्त उपधारा में उपबंधित संदाय करने के पश्चात् उपलब्ध हो वहां सरकार उस निम्नलिखित रूप में उपयोग के लिए अपने पास रखेगी, अर्थात्:—

(क) जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के बारे में उस जिला न्यायालय द्वारा, जिसकी अधिकारिता की स्थानीय सीमाओं के भीतर ऐसा व्यक्ति नियास करता है या रखा गया है या निहट किया गया है, यह प्रमाणित कर दिया जाता है कि वह मानसिक रूप से बीमार नहीं रह गया है, वहां उस व्यक्ति को संपूर्ण अधिशेष रकम बापस कर दी जाएगी;

(ख) जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की मृत्यु, संदाय से पूर्व हो जाती है वहां उसके उन भारिसों को संपूर्ण अधिशेष रकम का संदाय किया जाएगा जो उसे प्राप्त करने के लिए विध रूप से हकदार हैं;

(ग) जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की मृत्यु, उसकी मानसिक बीमारी के दौरान, उसकी संपत्ति का उत्तराधिकार पाने के लिए विध रूप से हकदार किसी व्यक्ति को छोड़े बिना हो जाती हैं, वहां संपूर्ण अधिशेष रकम का उपयोग जिला न्यायालय की पूर्व अनुज्ञा से, ऐसे पूर्व प्रयोजन के लिए किया जाएगा जिसका जिला न्यायालय द्वारा अनुमोदन किया जाए।

(3) यथास्थिति, केन्द्रीय सरकार या राज्य सरकार, इस प्रारंभ के प्रत्युत्तर संबंध किन्हीं रकमों के संबंध में सारे विधिय से उन्मोचित हो जाएगी।

कुछ मामलों में राज्य के स्वर्च पर मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की विधिक सहायता।

91. (1) जहां जिला न्यायालय या किसी मजिस्ट्रेट के समक्ष इस अधिनियम के अधीन किसी कार्यवाही में कोई विधि व्यवसायी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का, प्रतिनिधित्व नहीं करता है और जिला न्यायालय या मजिस्ट्रेट को यह प्रतेर होता है कि उस व्यक्ति के पास विधि व्यवसायी को नियुक्त करने के लिए पर्याप्त साधन नहीं है, वहां जिला न्यायालय या मजिस्ट्रेट राज्य के स्वर्च पर, उसका प्रतिनिधित्व करने के लिए किसी विधि व्यवसायी को नियुक्त करेगा।

(2) जहां जिला न्यायालय या किसी मजिस्ट्रेट के समक्ष इस अधिनियम के अधान किस कार्यवाही में कोई विधि व्यवसायी ऐसे मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति का, जिसके पास विधि व्यवसायी को नियुक्त करने के लिए पर्याप्त साधन हैं, प्रतिनिधित्व नहीं करता है और भासले की सभाएँ परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुए, जिला न्यायालय या मजिस्ट्रेट को यह प्रतीत होता है कि किसी विधि व्यवसायी द्वारा ऐसे व्यक्ति का प्रतिनिधित्व किया जाना चाहिए तो जिला न्यायालय या मजिस्ट्रेट उसका प्रतिनिधित्व करने के लिए कोई विधि व्यवसायी नियुक्त कर सकेगा और राज्य को निदेश दे सकेगा कि वह उसको बाबत खचों का वहन करे तथा उसे ऐसे व्यक्ति का संपत्ति में से वसूल कर ले।

(3) उच्च न्यायालय, राज्य सरकार के पूर्व अनुमोदन से, निम्नलिखित का उपलब्ध करने के लिए नियम बना सकेगा:—

(क) उपधारा (1) या उपधारा (2) के प्रयोजन के लिए विधि व्यवसायी का जयन करने का रात;

(अ) ऐसे विधि व्यवसायियों को दी जाने वाली सुधाराएं ;

(ग) सरकार द्वारा ऐसे विधि व्यवसायियों को दी जाने वाली फीस और साधारणतया उपधारा (1) या उपधारा (2) के प्रयोजन का कार्यान्वयन ।

स्पष्टीकरण—इस धारा में, “विधि व्यवसायी” का वही अर्थ होगा जो उसका अधिवक्ता अधिनियम, 1961 की धारा 2 के खण्ड (i) में है ।

1961 का 26

92. (1) इस अधिनियम या उसके अधीन बनाए गए किसी नियम, विनियम या आदेश के अनुसरण में सद्भावपूर्वक की गई या की जाने के लिए आशयित किसी बात के लिए कोई भी वाद, अभियोजन या अन्य विधिक कार्यवाही किसी भी व्यक्ति के विरुद्ध न होगी ।

सद्भावपूर्वक की गई कार्रवाई का संरक्षण ।

(2) इस अधिनियम या उसके अधीन बनाए गए किसी नियम, विनियम या आदेश के अनुसरण में की गई या की जाने के लिए आशयित किसी बात से सद्भावपूर्वक हुए या होने के लिए आशयित नुकसान के लिए कोई भी वाद या अन्य विधिक कार्यवाही सरकार के विरुद्ध न होगी ।

93. (1) इस अधिनियम में किसी ऐसी विधि के प्रति किसी निर्देश जो किसी क्षेत्र में प्रवृत्त नहीं है, उस क्षेत्र के सम्बन्ध में यह अर्थ लंगाया जाएगा कि वह उस क्षेत्र में प्रवृत्त तत्वमान विधि के प्रति, यदि कोई हो ; निरद ।

कलिपय विधियों के प्रति निर्देश का अर्थान्वयन आवि ।

(2) किसी अधिकारी या प्राधिकारी के प्रति इस अधिनियम में किसी निर्देश का उस क्षेत्र के सम्बन्ध में जिसमें उसी पदनाम का कोई अधिकारी या प्राधिकारी नहीं है, यह अर्थ लंगाया जाएगा कि वह ऐसे अधिकारी या प्राधिकारी के प्रति निर्देश है जो केन्द्रीय सरकार द्वारा अधिसचिवानां द्वारा विनियोजित किया जाए ।

94. (1) केन्द्रीय सरकार, अधिसूचना द्वारा, उन व्यक्तियों को, जो धारा 3 के अधीन मानसिक स्वास्थ्य प्राधिकारी के रूप में नियुक्त किए जा सकेंगे, अर्हताएं और वे निबंधन और शर्तें जिनके अधीन रहते हुए, उनकी उस धारा के अधीन नियुक्ति की जा सकेगी और ऐसे प्राधिकारी से संबंधित अन्य सभी विषयों का उपबंध करने वाले नियम बना सकेगी :

केन्द्रीय सरकार और राज्य सरकार की नियम बनाने की शक्ति ।

(2) उपधारा (1) के उपबंधों के अधीन रहते हुए, राज्य सरकार, केन्द्रीय सरकार के पूर्वानुमोदन से, इस अधिनियम के उपबंधों को कार्यान्वयित करने के लिए नियम, अधिसूचना द्वारा, बना सकेगी :

परन्तु प्रथम नियम केन्द्रीय सरकार द्वारा अधिसूचना द्वारा बनाए जाएंगे ।

(3) विशिष्टतया और पूर्वगमी शक्ति की व्यापकता पर प्रतिकूल प्रभाव डाले बिना, उपधारा (2) के अधीन बनाए गए नियम निम्नलिखित सभी या किसी विषयों के लिए उपबंध कर सकेंगे, अर्थात्—

(क) ऐसे व्यक्तियों को अर्हताएं जिन्हें मानसिक स्वास्थ्य प्राधिकारी के रूप में नियुक्त किया जा सकेगा और वे निबंधन और शर्तें जिनके अधीन रहते हुए धारा 4 के अधीन उनकी नियुक्ति की जा सकेगी और ऐसे प्राधिकारी से सम्बन्धित अन्य सभी विषय ;

(ख) ऐसे व्यक्तियों का वर्ग या प्रवर्ग, जिनके लिए धारा 5 की उपधारा (1) के खण्ड (प) के अधीन पृथक मनसिक्कित्सीय अस्पतालों और मनसिक्कित्सीय परिचर्या गृहों की स्थापना और अनुरक्षण किया जा सकेगा;

(ग) वह प्रलूप जिसमें—

(i) अनुज्ञाप्ति की मंजूरी या उसके नवीकरण के लिए आवेदन किया जा सकेगा और, यथास्थिति, धारा ७ या धारा ९ के अधीन उसकी बाबत संवेदन फीस ;

(ii) धारा ८ के अधीन किसी भनविक्तिसीय अस्तताल या मनविक्तिसीय परिचर्या गृह की स्थापना या उसके अनुरक्षण के लिए अनुज्ञाप्ति दी जा सकेगी ;

(iii) धारा १५ या धारा १६ के अधीन आवेदन किया जा सकेगा ;

* * * * *

(v) धारा २० के अधीन प्रवेश-मादेश के लिए आवेदन किया जा सकेगा ;

* * * * *

(ष) वह रीति जिसमें अनुज्ञाप्ति की मंजूरी देने से इंकार करने या उसे प्रतिसंहृत करने का आवेदन, यथास्थिति, धारा ८ या धारा ११ के अधीन संसूचित किया जाएगा ;

(ठ) वह रीति जिसमें धारा ९ की उपधारा (२) के अधीन अनुसापन प्राधिकार का रिपोर्ट का जाएगा ;

(च) वे शून्यतम सुविधाएं जो धारा ९ की उपधारा (५) के परम्पराक में विदिष्ट हैं, जिनके अन्तर्गत निम्नलिखित भी हैं, अर्थात् :—

(i) मनविक्तिसीय—रोगी अनुपात ;

(ii) अन्य चिकित्सा या परा-चिकित्सा कर्मचारिकृत ;

(iii) स्थल अवेक्षा ;

(iv) उपचार सुविधाएं ; और

(v) उपस्कर ;

(छ) वह रीति जिसमें और वे शर्तें जिनके अधीन रहते हुए धारा १० के अधीन मनविक्तिसीय अस्तताल या मनविक्तिसीय परिचर्या गृह का अनुरक्षण किया जाएगा ।

(ज) वह प्रलूप और वह रीति जिसमें, और वह अवधि जिसके भीतर ऐसी प्रत्येक अपील की जाएगी जो किसी अनुज्ञाप्ति की मंजूरी देने से या उसका नवीकरण करने से इंकार करने या अनुज्ञाप्ति प्रतिसंहृत करने के किसी आदेश के विरुद्ध हो और उसके बारे में धारा १२ के अधीन संवेदन फीस ;

(झ) वह रीति जिसमें धारा १३ की उपधारा (१) के अधीन अभिलेख रखे जाएंगे ;

(ञ) किसी मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के बहिरंग रोगी के रूप में उपचार के लिए धारा १४ के अधीन प्रवान की जाने वाली सुविधाएं ;

(ट) वह रीति जिसमें धारा २० की उपधारा (६) के अधीन प्रवेश-मादेश के लिए आवेदन पर हस्ताक्षर किए जाएंगे और उसका सत्यापन किया जाएगा ;

(३) ऐसे व्यक्तियों की अहंताएं जिन्हें परिवर्शकों के रूप में नियुक्ति किया जा सकेगा और वे निवन्धन और शर्तें जिन पर धारा ३७ के अधीन उसकी नियुक्ति की जा सकती और उनके कृत्य—

(४) तंग करने वाली या मानवानिकारक संसूचनाओं और धारा ४१ की उपधारा (३) में निर्दिष्ट अन्य बातों का निवारण;

(५) कोई अन्य विषय जो विविहित किया जाना है या विविहित किया जाए।

१५. (१) इस अधिनियम के अधीन केन्द्रीय सरकार द्वारा बनाया गया प्रत्येक नियम, बनाए जाने के पश्चात् यथाशीघ्र, संसद् के प्रत्येक सदन के समक्ष, जब वह सब में हों, कुल तीस दिन की अवधि के लिए रखा जाएगा। यह अवधि एक सत्र में अथवा दो या अधिक आनुक्रमिक सत्रों में पूरी हो सकती। यदि उस सत्र के या पूर्वोक्त आनुक्रमिक सत्रों के ठीक बाद के सत्र के अवसान के पूर्व वोनों सदन उस नियम में कोई परिवर्तन करने के लिए सहमत हों जाएं तो तत्पश्चात् वह ऐसे परिवर्तित रूप में ही प्रभावी होगा। यदि उक्त अवसान के पूर्व दोनों सदन सहमत हो जाएं कि वह नियम नहीं बनाया जाना चाहिए तो तत्पश्चात् वह निष्प्रभाव हो जाएगा। किन्तु नियम के ऐसे परिवर्तित या निष्प्रभाव होने से उसके अधीन पहले की गई किसी बात को विधिमात्रता पर प्रतिकूल प्रभाव नहीं पड़ेगा।

(२) इस अधिनियम के अधीन राज्य सरकार द्वारा बनाया गया प्रत्येक नियम, बनाए जाने के पश्चात् यथाशीघ्र, राज्य विधान-मण्डल के समक्ष रखा जाएगा।

१६. इस अधिनियम के उपबंध, तत्समय प्रवृत्त किसी अन्य विधि में उनसे असंगत किसी बात के होते हुए भी, प्रभावी होंगे और ऐसी असंगति को सीमा तक समझा जाएगा कि उस अन्य विधि का कोई प्रभाव न होगा।

१७. यदि इस अधिनियम के उपबंधों को किसी राज्य में प्रभावी करने में कोई कठिनाई उत्पन्न होती है तो राज्य सरकार आदेश द्वारा, ऐसी कोई बात कर सकती जो ऐसे उपबंधों से असंगत न हो और जो उस कठिनाई को दूर करने के प्रयोजन के लिए आवश्यक या समीक्षीय प्रतीत हों।

परन्तु किसी राज्य के सम्बन्ध में कोई आदेश इस धारा के अधीन उस तारीख से दो वर्ष की समाप्ति के पश्चात् नहीं किया जाएगा, जिसको कि यह अधिनियम उस राज्य में प्रवृत्त होता है।

१८. (१) भारतीय पागलपन अधिनियम, १९१२ और पागलपन अधिनियम, १९७७ इसके द्वारा निरसित किए जाते हैं।

(२) ऐसे निरसन के होते हुए भी यह है कि उक्त दोनों अधिनियमों में से किसी के अधीन की गई कोई भी बात या कार्रवाई जहाँ तक वह बात या कार्रवाई इस अधिनियम के उपबंधों से संगत नहीं है, इस अधिनियम के तत्संबंधी उपबंधों के अधीन की गई समझी जाएगी, और नव तक प्रवृत्त रहेगी यदि तक कि वह अधिनियम के अधीन की गई किसी भी बात या कार्रवाई से अतिषिठ नहीं कर सकती है।

केन्द्रीय सरकार या राज्य सरकार द्वारा बनाए गए नियमों का विधान-मण्डल के समक्ष रखा जाना।

अन्य विविहित कांगड़ीय विधिनियम का प्रभाव।

कठिनाई दूर करने की शक्ति।

निरसन और व्याबृति।

1912 का ४
1977 का जन्म-
कामीद अधि-
नियम २५।

